



**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 ХМАО-Югре**

**Главный Государственный санитарный врач в г. г. Нефтеюганске,  
Пыть-Яхе и Нефтеюганском районе**

**Предложения  
в органы местного самоуправления  
(в соответствии со ст. 51 ФЗ -52 от 30.03.1999 года «О санитарно-  
эпидемиологическом благополучии населения»)  
о реализации мер по улучшению санитарно-эпидемиологической обстановки  
и выполнению требований санитарного законодательства, в период эпиде-  
миологического неблагополучия по острым кишечными инфекциями**

Я, Главный Государственный санитарный врач в г. г. Нефтеюганске, Пыть-Яхе и Нефтеюганском районе проанализировав ситуацию по острым кишечным инфекциям (ОКИ) установил:

Заболеваемость ОКИ по итогам 2022 года в МО г. Нефтеюганск по заключительным диагнозам снизилась по сравнению с АППГ, в том числе сальмонеллезами на 75,2 %, прочими ОКИ на 6,8 %. Рост заболеваемости наблюдается только по дизентерии за 2022 год зарегистрировано 5 случаев при отсутствии заболеваемости в 2021 году.

№	Наименование	2021 год		2022 год		"+/-"
		Абс.	Инт.	Абс.	Инт.	
<b>1.</b>	<b>Сальмонеллез:</b>	<b>93</b>	<b>72,7</b>	<b>23</b>	<b>18,0</b>	<b>-75,2</b>
	Сальмонеллез В	1	0,8	2	1,6	100,0
	Сальмонеллез С	7	5,5			снижение
	Сальмонеллез D	85	66,4	21	16,4	-75,3
<b>2.</b>	<b>Бактериальная дизентерия:</b>			<b>5</b>	<b>3,9</b>	<b>рост</b>
	бак. подтвержденная			5	3,9	рост
	Дизентерия Зонне			3	2,3	рост
	Дизентерия прочая			2	1,6	рост
<b>3.</b>	<b>Прочие ОКИ сумма:</b>	<b>1597</b>	<b>1248,3</b>	<b>1485</b>	<b>1163,1</b>	<b>- 6,8</b>
3.1	ОКИ установленной этиологии:	184	143,8	246	192,7	34,0
	<i>Процент от прочих ОКИ</i>	<i>11,5</i>		<i>16,6</i>		
	ОКИ уст. бактериальные:	32	25,0	36	28,2	12,8
	ОКИ , вызв, эшерихиями:	2	1,6			снижение
	ОКИ , вызв, кампилобактериями:	3	2,3	9	7,0	204,3
	ОКИ , вызв, иерсиниями:		0,0		0,0	
	ОКИ , уст. вирусные:	152	118,8	210	164,5	38,5
	ОКИ ротавирусные	82	64,1	153	119,8	86,9
	ОКИ норовирусные	57	44,6	40	31,3	-29,8

3.2	ОКИ неустановленной этиологии	1413	1104,4	1239	970,5	-12,1
	<i>Процент от прочих ОКИ</i>	88,5		83,4		

В структуре прочих ОКИ преобладающую долю составляют ОКИ неустановленной этиологии составляют 83,4 % (1239 случаев из 1485 зарегистрированных).

Доля ОКИ, установленной этиологии составляет 16,6 % (246 случаев из 1485 зарегистрированных). В структуре ОКИ установленной этиологии преобладают вирусные инфекции составляя 85,4 % (210 случаев из 246 зарегистрированных ОКИ установленной этиологии). В структуре ОКИ вирусной этиологии доминирующее место занимают ротавирусы составляя 72,9 % (153 случая из 210 зарегистрированных ОКИ установленной вирусной этиологии). На долю норовируса приходится 19,0 % (40 случаев из 210 зарегистрированных ОКИ установленной вирусной этиологии).

За 3-ю неделю 2023года (16.01.23 – 22.01.23года) в г. Нефтеюганске зарегистрировано 46 случаев ОКИ по предварительным диагнозам показатель заболеваемости составляет 36,06 на 100 тыс., что выше СМУ (показатель 30,57) на 17,95 % и выше заболеваемости ОКИ за предыдущую неделю (10 случаев показатель заболеваемости 7,84) на 359,9 % или в 4,6 раза. По итогам 3 недели показатель заболеваемости по г. Нефтеюганску (36,06) на 68,3 % или в 1,7 раза выше показателя заболеваемости по ХМАО-Югре (21,43).

Всего с начала года в г. Нефтеюганске зарегистрировано 82 случая ОКИ по предварительным диагнозам показатель заболеваемости составляет 64,27 на 100 тыс. населения, что на 11,4 % выше показателя заболеваемости по ХМАО-Югре (57,68).

В целях не допущения возникновения групповых очагов ОКИ в организованных коллективах, лечебных учреждениях, учреждениях социальной сферы на территории МО в соответствии с Федеральным Законом «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» от 30.03.1999 г. № 52-ФЗ ст. 2, 51, разделом XXIV СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней»

## **ПРЕДЛАГАЮ:**

### **1. Главе МО г. Нефтеюганск обеспечить:**

1.1 Обязать руководителей соответствующих служб и организаций независимо от организационно-правовой формы провести комплекс мероприятий по усилению противоэпидемического режима в детских образовательных, лечебно-профилактических учреждениях и организациях социальной защиты (соблюдение температурного режима, режимов текущей дезинфекции, проветривание, использование УФ бактерицидного облучения и т.д.).

1.2 Обеспечить контроль за проведением комплекса профилактических мероприятий в период эпидемиологического неблагополучия по ОКИ, в том числе вирусной этиологии в образовательных учреждениях независимо от организационно-правовой формы собственности, лечебно-профилактических учреждениях и учреждениях социальной направленности.

1.3 В срок до 27.01.2023 г. опубликовать данные Предложения в средствах массовой информации и на официальном сайте администрации МО.

### **2. Главному врачу БУ «НОКБ имени В.И. Яцкив» обеспечить:**

2.1 Забор клинического материала у больных с ОКИ в день обращения и до начала этиотропного лечения.

2.2 Должную этиологическую расшифровку ОКИ у заболевших.

2.3 В групповых очагах 100,0 % этиологическую расшифровку ОКИ у заболевших.

2.4 Своевременное предоставление ЭИ в программном комплексе в ФФБУЗ на предварительные и окончательные диагнозы при ОКИ. При постановке окончательного диагноза указывать диагнозы в соответствии с Международной классификацией болезней 10 пересмотра (МКБ-10).

2.5 Своевременное представление внеочередных донесений на групповые очаги в соответствии с требованиями Приказа № 146/805 от 11.08.2016 года «О предоставлении внеочередных

донесений о чрезвычайных ситуациях санитарно-эпидемиологического характера на территории ХМАО-Югры» в ТО РПН и ФФБУЗ.

2.6 Систему раннего «активного» выявления случаев заболеваний ОКИ, в том числе вирусной этиологии среди сотрудников, учащихся и воспитанников: введение «утреннего фильтра» и изоляции лиц с признаками заболевания из образовательных учреждений.

2.7 Принятие мер по отстранению от работы, учёбы (посещения) образовательных учреждений лиц с признаками ОКИ, в том числе вирусной этиологии.

2.8 Медицинское наблюдение (опрос, осмотр, термометрия, наблюдение за характером стула) в течение 7 календарных дней за контактными в организованных коллективах, с отражением результатов медицинского наблюдения в медицинской документации.

2.9 При необходимости назначение лицам, подвергшимся заражению экстренной профилактики с назначением бактериофагов и антибактериальных средств в соответствии с инструкцией по применению.

2.10 Дополнительное обучение персонала образовательных учреждений по вопросам профилактики ОКИ, в том числе вирусной этиологии. Поручить медицинским работникам образовательных учреждений проводить санитарно-просветительную работу среди родителей по вопросам индивидуальной и общественной профилактики ОКИ, в том числе вирусной этиологии.

2.11 Проведение дезинфекционных мероприятий в образовательных учреждениях по режиму «вирусные инфекции», в том числе в отношении норовирусной инфекции до особого распоряжения.

**3. Руководителям образовательных учреждений, учреждений дополнительного образования, учреждений культуры и спорта, социальной сферы, групп присмотра и ухода независимо от организационно-правовой формы собственности МО г. Нефтеюганск обеспечить:**

3.1 Систему раннего «активного» выявления случаев заболеваний ОКИ, в том числе вирусной этиологии среди сотрудников, учащихся и воспитанников: введение «утреннего фильтра» и изоляции лиц с признаками заболевания из образовательных учреждений.

3.2 Принятие мер по отстранению от работы, учёбы (посещения) образовательных учреждений лиц с признаками ОКИ, в том числе вирусной этиологии.

3.3 Наличие и использование в образовательных учреждениях достаточного количества установок для обеззараживания воздуха в помещениях.

3.4 Поддержание оптимального теплового режима в образовательных учреждениях, проведение текущей дезинфекции с использованием вирулицидных дезинфектантов, в том числе активных в отношении норовирусной инфекции, более частых режимов проветривания.

3.5 Ограничение в проведении массовых общественных мероприятий, в первую очередь проводимых в закрытых помещениях в образовательных учреждениях при регистрации 3-х случаев ОКИ в один инкубационный период.

3.6 Проведение дезинфекционных мероприятий в образовательных учреждениях по режиму «вирусные инфекции», в том числе в отношении норовирусной инфекции до особого распоряжения.

3.7 Произвести ротацию (замену) дезинфицирующего средства в образовательных учреждениях.

3.8 На период эпидемического неблагополучия по ОКИ прием детей в дошкольные образовательные организации, группы присмотра и ухода отсутствовавших без уважительной причины, без написания официального заявления с указанием причины отсутствия более 3-х дней только при наличии справки от врача педиатра.

3.9 Запретить перевод детей из группы в группу, прием новых детей и сотрудников в дошкольное образовательное учреждение при регистрации случаев ОКИ.

3.10 Своевременное введение комплекса профилактических мероприятий при регистрации случаев ОКИ в учреждении, в том числе приостановление массовых мероприятий, проведение текущей и заключительной дезинфекции и т.д.

4. Должностным лицам и руководителям обеспечить предоставление информации о ходе выполнения данных предложений в ТО Управление Роспотребнадзора по г. г. Нефтеюганску, Пыть-Яху и Нефтеюганскому району к 31 января 2023 года.

5. Контроль за выполнением настоящих предложений возложить на заместителя начальника отдела Управления «Роспотребнадзора» по г.Нефтеюганску, Пыть-Яху и Нефтеюганскому району Голубкову С.В.

**Главный Государственный санитарный  
врач в г. г. Нефтеюганске, Пыть-Яхе  
и Нефтеюганском районе**



**А.Г. Щербаков**