

	РЕШЕНИЕ санитарно-противоэпидемической комиссии при администрации Иланского района 15 июня 2023 г. Иланский № 3 О мерах по предупреждению распространения ветряной оспы в ЛОУ Иланского района За 5 месяцев 2023 года среди населения Иланского района зарегистрировано 233 случая заболевания ветряной оспой, показатель заболеваемости на 100 тыс. населения 1029,42, в сравнении с аналогичным периодом 2022 года отмечен рост заболеваемости в 9,8 раза, в 2022 году показатель на 100 тысяч населения составил 104,64. Среди детского населения зарегистрировано – 226 случаев заболевания (96,9 %), показатель заболеваемости на 100 тыс. населения 4117,33, что в 10,9 раза выше показателя 2022 года (показатель 377,97). За истекший период июня 2023 года зарегистрировано 11 случаев заболевания, в том числе 9 случаев среди детского населения. По состоянию на 15.06.2023 зарегистрировано 3 очага заболеваемости в детских образовательных учреждениях с дневным пребыванием: МБОУ «Иланская СОШ № 1», МБОУ «Новоиколазевская СОШ № 9», зарегистрировано по одному случаю заболевания, МБОУ «Иланская СОШ № 41» – 2 случая. В ходе проведения эпидемиологических расследований по фактам регистрации ветряной оспы в образовательных организациях выявлены нарушения санитарного законодательства: в детском оздоровительном учреждении дети приняты без справок о состоянии здоровья, в том числе сведений об эпидемиологическом нарушении, медицинскими работниками не своевременно направлено экстренное извещение о регистрации ветряной оспы, нарушение требований к проведению дезинфекции, обеззараживанию объектов окружающей среды с использованием бактерицидных облучателей. Ветряная оспа – острое вирусное заболевание, характеризующееся умеренно выраженной общей интоксикацией, доброкачественным течением, вирусной этиологией, длительной переносимостью вируса в виде латентной инфекции, при активации которой (чаще после 60 лет) протекает в виде опоясывающего лишая. Возбудителем ветряной оспы является вирус – <i>Varicella-zoster-virus</i>. Во внешней среде малостойчив, при температуре 50-52°С инактивируется через 30 мин. Чувствителен к ультрафиолетовому и рентгеновскому облучению даже в малых дозах. Устойчив к действию низких температур, к повторному замораживанию и оттаиванию.	
	Источником инфекции является только больной человек манифестной формой заболевания. Период заразительности начинается с последних дней инкубационного периода, достигает максимальной высоты в первые дни высыпаний, заканчивается через 5 дней после появления последнего элемента сыпи. После перенесенной инфекции возбудитель длительное время способен персистировать в организме человека. У таких лиц под воздействием различных неблагоприятных факторов возникают рецидивы заболевания в виде опоясывающего лишая. При тесном и длительном контакте с больным опоясывающим лишаем он может явиться источником заражения ветряной оспой. Инкубационный период составляет от 11 до 21 дня, чаще всего – 13-17 дней. Механизм передачи – воздушно-капельный. Вирус при разговоре, кашле, чихании попадает в окружающую среду в составе мелкодисперсного аэрозоля. Это обеспечивает его высокую летучесть и распространение воздушно-капельным путем в соседние комнаты, квартиры, с одного этажа на другой. Расстояние возбудитель из ветряночных пузырьков кожи переносит менее интенсивно в связи с тем, что эпидермис препятствует диссеминации вируса во внешнюю среду. Из-за малой устойчивости вируса к воздействию факторов внешней среды передача через различные предметы и вещи, а также через третьих лиц, хотя и возможна, но не имеет эпидемиологического значения. Восприимчивость к вирусу очень высока и первая же встреча ребенка с возбудителем приводит к заражению и развитию заболевания. Большинство населения переносит эту инфекцию в детском возрасте, максимум заболеваемости приходится на возраст 3-4 года, после 15 лет восприимчивых людей к ветряной оспе остается очень мало. Взрослые болеют редко, но заболевание протекает тяжело, часто с осложнениями в виде энцефалита, генерализованного поражения внутренних органов, приводящими к летальному исходу. Перенесенное заболевание оставляет стойкий пожизненный иммунитет. В последние десятилетия в ряде стран разработаны живые вакцины против ветряной оспы. Проведение вакцинации считается целесообразно детям и взрослым из групп риска, в том числе при иммунодефицитных состояниях. Вакцинация против ветряной оспы не включена в Национальный календарь. Проводится в соответствии с календарем профилактических прививок по эпидемическим показаниям в коммерческих кабинетах вакцинопрофилактики. В целях предупреждения распространения заболеваемости в детских оздоровительных учреждениях, обеспечения эпидемиологического благополучия населения Иланского района, санитарно-противоэпидемической комиссии при администрации Иланского района	
	РЕЗЮМЕ:	

1. Принять к сведению информацию и. о. начальника территориального отдела Управления Роспотребнадзора по Красноярскому краю и г. Канске А. В. Масловской, главного врача КБУЗ «Иланский РБ» Я. Е. Лущаню:

2. Главному врачу КБУЗ «Иланский РБ» Я. Е. Лущаню:

2.1. Обеспечить выявление больных ветряной оспой и опоясывающим лишаем, а также лиц с подозрением на эти заболевания при оказании населению медицинской помощи в амбулаторных и стационарных условиях, включая оказание медицинской помощи в образовательных организациях.

2.2. Обеспечить своевременное предоставление информации (экстренное извещение) в филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Красноярском крае» и г. Канске о каждом случае заболевания ветряной оспой или опоясывающим лишаем, а также при подозрении на указанные заболевания, в течение 2 часов по телефону, в течение 12 часов в письменном виде.

2.3. Обеспечить медицинское наблюдение за контактными лицами в организованных коллективах, домашних очагах.

2.4. Обеспечить лабораторное обследование при подозрении на ветряную оспу у принятого ребенка той инфекции лица, а так же при подозрении на повторное заболевание ветряной оспой.

2.5. Обеспечить допуск реконвалесцентов ветряной оспы и опоясывающего лишая в коллектив после клинического выздоровления, но не ранее шестого дня со времени появления у реконвалесцента последнего свежего элемента сыпи.

2.6. При наличии вакцины обеспечить экстренную профилактику ветряной оспы лицам, не болевшим ветряной оспой и не принявшим против нее, контактировавшим с больными ветряной оспой или опоясывающим лишаем в первые 72-96 часов после вероятного контакта с больным ветряной оспой или опоясывающим лишаем.

2.7. Обеспечить медицинский осмотр детей, достоверный сбор эпидемиологического анамнеза при оформлении медицинской справки лечебно-профилактическим учреждением по месту жительства о состоянии здоровья с отметкой об эпидемиологическом окружении по месту учебы, работы и месту жительства, анамнезе по ветряной оспе при направлении детей в загородные учреждения с круглосуточным пребыванием, а так же в ЛОУ с дневным пребыванием.

2.8. Обеспечить подготовку медицинского персонала по вопросам организации и проведения противонидемических мероприятий в очагах инфекций, вызванных ВЗВ, сбора эпидемиологического анамнеза при выдаче справок.

2.9. Обеспечить разъяснительную работу среди населения о мерах по профилактике ветряной оспы, экстренной вакцинации.

3. Руководителю Управления образования администрации Иланского района (Н. Н. Туровский):

3.1 Обеспечить соблюдение санитарного законодательства в ЛОУ, в том числе в части организации приема детей (наличия справок о состоянии здоровья, в том числе сведений об эпидемиологическом окружении) с целью исключения заноса инфекционных заболеваний.

3.2. Обеспечить подготовку работников оздоровительных учреждений по вопросам организации приема детей в ЛОУ.

3.3. Обеспечить мониторинг заболеваемости ветряной оспой в дошкольных, общеобразовательных организациях, детских оздоровительных учреждениях.

3.4. Обеспечить контроль за проведением ежедневных фелитров при утренних приемах детей в ЛОУ, дошкольные учреждения, противонидемических мероприятий в очагах ветряной оспы, соблюдением противонидемического режима в детских организациях (проведение влажной уборки помещений с применением моющих и (или) дезинфицирующих средств; дезинфекции воздушной среды, проветривания помещений не менее четырех раз в день, запрет на участие в массовых мероприятиях детей из группы (коллектива), в котором выявлены случаи заболевания).

3.5. Принять меры по обеспечению образовательных организаций необходимым оборудованием и расходными материалами - бактерицидными облучателями, дезинфицирующими средствами.

3.6. Организовать системную работу по информированию родителей о мерах профилактики ветряной оспы.

4. Обеспечить разъяснительную работу среди населения Иланского района о мерах по профилактике ветряной оспы.

5. Главному специалисту по работе со СМИ поместить решение на официальном сайте администрации Иланского района.

6. Контроль за выполнением настоящего решения оставляю за собой.

Первый заместитель главы
Иланского района -
Председатель санитарно-
противонидемической комиссии



С. М. Кузнецов