

МЕЖВЕДОМСТВЕННАЯ САНИТАРНО-ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКАЯ КОМИССИЯ ПРИ АДМИНИСТРАЦИИ НЕФТЕЮГАНСКОГО РАЙОНА

628309, г. Нефтеюганск, 3 мкр., 21 д.,

тел.(3463) 29-11-57, 29-11-56

22.10.2024

ПРОТОКОЛ ЗАСЕДАНИЯ № 9

Михалев Владлен Геннадьевич	- заместитель главы Нефтеюганского района, председатель комиссии;
Докукина Изида Фаритовна	- специалист-эксперт отдела социально-трудовых отношений администрации Нефтеюганского района, секретарь комиссии;
Члены комиссии:	
Голубкова Светлана Владимировна	- начальник ТО в г.Нефтеюганске, Нефтеюганском районе и г.Пыть-Яхе Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Ханты- Мансийскому автономному округу – Югре;
Стинова Наталья Сергеевна	- заместитель главного врача бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Нефтеюганская районная больница»;
Ельникова Ирина Николаевна	- врач-эпидемиолог бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Нефтеюганская районная больница»;
Пайвина Светлана Дмитриевна	- заместитель директора департамента образования Нефтеюганского района;
Андреевский Денис Александрович	- председатель комитета по физической культуре и спорту Департамента культуры и спорта НР;
Чалабиева Анастасия Юрьевна	- заместитель директора департамента экономического развития администрации Нефтеюганского района;
Сафин Андрей Раисович	- заместитель председателя комитета гражданской защиты населения;
Венедиктов Константин Владимирович	- главный специалист МКУ «Управление по делам администрации НР»

Вопрос 1. Организация профилактических мероприятий по ОРВИ, внебольничной пневмонии (ВП), новой коронавирусной инфекции и гриппу в эпидемический сезон 2024-2025 годов. Своевременность и достаточность выделенных финансовых средств на закупку противогриппозных вакцин. Исполнение требований действующего санитарного законодательства по профилактике гриппа, ОРВИ, новой коронавирусной инфекции и ВП в предэпидемический и эпидемический периоды. Готовность госпитальной базы ЛПУ к эпидемиологическому сезону, к возможности этиологической расшифровке гриппа, ОРВИ, новой коронавирусной инфекции и ВП на собственной базе или с учетом лабораторных баз других ЛПУ.

(Стинова Н.С., Пайвина С.Д., Голубкова С.В.)

Решили:

1.1. Руководителям образовательных организаций Нефтеюганского района, учреждений культуры и спорта:

1.1.1. Не допустить заносы и распространение подозрения на коклюш, внебольничной пневмонии, COVID-19, гриппа и ОРВИ в организованные коллективы детей и взрослых, усилить контроль за утренним фильтром.

1.1.2. Проводить ежедневный анализ посещаемости образовательных организаций (в школах по сменам) в целях своевременного приостанавливания образовательного процесса (или перевода в дистанционный формат). В детских дошкольных организациях расчет отсутствующих проводить не от списочного состава, а от количества постоянно посещающих детский сад детей.

1.1.3. Обеспечить своевременное закрытие (перевод на дистанционное обучение) классов, групп, ОУ при групповом заболевании детей (суммарно подозрение на коклюш, внебольничная пневмония, COVID-19, грипп и ОРВИ) в соответствии с СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней», утв. Постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 17.06.2024 № 7 «О мероприятиях по профилактике гриппа, острых респираторных вирусных инфекций и новой коронавирусной инфекции (COVID-19) в эпидемическом сезоне 2024 - 2025 годов».

1.1.4. Обеспечить исполнение в полном объеме требований СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней», утв. Постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 17.06.2024 № 7 «О мероприятиях по профилактике гриппа, острых респираторных вирусных инфекций и новой коронавирусной инфекции (COVID-19) в эпидемическом сезоне 2024 - 2025 годов».

1.1.5. Ввести с 23.10.2024 масочный режим в учреждениях среди сотрудников при регистрации случаев заболевания ВП, гриппом, ОРВИ, коклюшем и другими воздушно-капельными инфекциями. Обязательное использование персоналом (сотрудниками) масок в карантинных классах (группах, отрядах и т.д.) на период медицинского наблюдения.

1.1.6. Не допускать к участию в мероприятиях на базах других школ, учреждений спорта, культуры и т.д. детей, персонал из карантинных классов по ВП, гриппу, ОРВИ и новой коронавирусной инфекции на период эпидемиологического

неблагополучия в сезон 2024-2025 года.

1.1.7. Не допускать к посещению лагерей на базе образовательных учреждений района на период осенних каникул детей, персонал из карантинных классов по ВП, гриппу, ОРВИ и новой коронавирусной инфекции на период эпидемиологического неблагополучия в сезон 2024-2025 года.

1.2. Главному врачу БУ Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Нефтеюганская районная больница» обеспечить:

1.2.1. Своевременную передачу экстренных извещений о выявленных случаях инфекционных заболеваний, в том числе гриппом, ВП и новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), в том числе в организациях социального обслуживания, предоставляющих социальные услуги в стационарной форме, стационарных отделениях ЛПУ и образовательных учреждениях.

1.2.2. Сбор и оперативную отправку биологического материала от больных гриппом, внебольничными пневмониями в ФФБУЗ «ЦГиЭ в ХМАО – Югре», для дальнейшей отправки в ФБУН «ГНЦ ВБ «Вектор» Роспотребнадзора или «Центральный НИИ эпидемиологии» Роспотребнадзора для проведения углубленных молекулярно-генетических и вирусологических исследований:

- от первых лиц, заболевших гриппом в эпидемическом сезоне 2024 - 2025 года;
- от лиц с тяжелой формой заболевания гриппом;
- от заболевших гриппом лиц:
- привитых от гриппа;
- имеющих контакт с домашней или дикой птицей, свиньями, крупным рогатым скотом;
- из очагов в организованных коллективах;
- в каждом случае смерти от гриппа, новой коронавирусной инфекции (COVID-19) (секционный материал).

1.2.3. Усилить контроль за работой медицинских работников в образовательных учреждениях, в том числе за своевременной изоляцией лиц с признаками респираторных заболеваний, своевременным закрытием групп (переводом на дистанционное обучение классов).

1.2.4. Проводить ежедневный анализ посещаемости образовательных организаций (в школах по сменам). В детских дошкольных организациях расчет отсутствующих проводить не от списочного состава, а от количества постоянно посещающих детский сад детей.

1.2.5. Активное выявление больных (острой, подострой и маломанифестной респираторной патологией) в период нахождения в образовательном учреждении путем опроса и осмотра медицинским работником школы/ детского сада, с последующим направлением ребёнка, с подозрением на острое вирусное заболевание, к врачу педиатру (терапевту).

1.2.6. Своевременную изоляцию из коллектива лиц с признаками инфекций верхних и нижних дыхательных путей.

1.2.7. Выявление, учет и микробиологическое обследование лиц с хронической патологией верхних и нижних дыхательных путей (как среди членов организованного коллектива, так и среди персонала учреждений).

1.2.8. Выдачу рекомендаций контактными лицам средств экстренной профилактики из числа противовирусных, антибактериальных, иммуномодулирующих средств, поливитаминных препаратов.

1.2.9. Своевременное представление внеочередных донесений на групповые очаги в соответствии с требованиями Приказа ДЗ и УРПН по ХМАО – Югре от 11.08.2016 № 146/805 «О предоставлении внеочередных донесений о чрезвычайных ситуациях санитарно-эпидемиологического характера на территории ХМАО – Югры» в ТО РПН и ФФБУЗ, в оперативном порядке при изменении количества заболевших лиц, получении результатов лабораторных исследований и т.д., с нарастающим итогом.

1.2.10. Исполнение в полном объеме требований СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней», Постановления Главного государственного санитарного врача РФ от 17.06.2024 № 7 «О мероприятиях по профилактике гриппа, острых респираторных вирусных инфекций и новой коронавирусной инфекции (COVID-19) в эпидемическом сезоне 2024 - 2025 годов».

1.2.11. Лабораторное обследование лиц с предварительным диагнозом ВП, в том числе методом ПЦР диагностики в групповых очагах заболеваемости ВП (2 и более случаев в организованном коллективе).

1.2.12. Дифференциальную диагностику и лабораторное обследование на грипп и новую коронавирусную инфекцию лиц с диагнозами «острая респираторная вирусная инфекция», «грипп» и «внебольничная пневмония» в 100% случаев.

1.2.13. Запас тест-систем для диагностики внебольничных пневмоний, вызванных микоплазмой методами ПЦР, в том числе с использованием базы других ЛПУ и серологическим методом (ИФА).

1.2.14. Доставку положительных ДНК образцов от больных внебольничными пневмониями микоплазменной этиологии в ФБУЗ «ЦГиЭ в ХМАО-Югре» из групповых очагов для дальнейшего направления в референс-центр.

1.2.15. Организацию доставки проб от больных внебольничными пневмониями неустановленной этиологии в филиалы ФБУЗ «ЦГиЭ в ХМАО-Югре» из групповых очагов.

1.2.16. Направление положительного РНК материала от больных гриппом в ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в ХМАО-Югре» для дальнейшей отправки в референс-центр для молекулярно-генетических исследований.

1.2.17. При необходимости увеличение количества выездных бригад для обслуживания населения на дому.

1.2.18. С 23.10.2024 ввести запрет на посещение стационаров родственниками заболевших. Масочный режим во всех структурных подразделениях (стационар, поликлиники и т.д.) до стабилизации ситуации по заболеваемости ОРВИ и ВП в эпидемиологическом сезоне 2024-2025 годов.

1.3. Директору Департамента образования Нефтеюганского района, директору Департамента культуры и спорта Нефтеюганского района, руководителям образовательных организаций Нефтеюганского района, при регистрации случаев ВП в организованных коллективах детей и взрослых, обеспечить проведение комплекса санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий, включающих:

1.3.1. Организацию и проведение заключительной дезинфекции организацией, аккредитованной на проведение данного вида работ.

1.3.2. Организацию и проведение текущей дезинфекции с использованием разрешенных к применению дезинфицирующих средств в соответствии с инструкцией.

1.3.3. Использование достаточного количества установок для обеззараживания воздуха в помещениях в зависимости от площади.

1.3.4. На основании Методических указаний ФС Роспотребнадзора от 28.12.2023 «Эпидемиологический надзор за внебольничными пневмониями» МУ 3.1.2/42.3973-23 обеспечить разобщение детей (перевод на дистанционное обучение) на срок от 10 до 21 дня в зависимости от этиологии заболеваний ВП, при ВП неустановленной этиологии - на 10 дней; при ВП микоплазменной этиологии - на 21 день:

- при регистрации одного случая ВП и одновременно отсутствие 10 % детей по причине ОРВИ в этом классе (группе, отряде) - закрытие класса (группы, отряда);

- при регистрации 2-х случаев ВП и более в одном классе (группе, отряде), независимо от уровня заболеваемости ОРВИ в этом классе - закрытие класса (группы, отряда);

- при регистрации 5 случаев ВП и более в разных классах образовательной организации с одновременным отсутствием по причине ОРВИ 10 % детей в этих классах и (или) в целом в образовательной организации - временное приостановление деятельности образовательной организации;

- при регистрации 10 и более случаев ВП при обычной заболеваемости ОРВИ (отсутствие менее 10 % детей в организации по причине ОРВИ) - временное приостановление деятельности образовательной организации;

1.3.5. Выявление факторов, способствующих формированию очага (переохлаждение, несоответствие нормы площади на одного человека в помещении, проведение массовых мероприятий, отсутствие вентиляции, плохое проветривание, низкое качество уборки и других) и их исключение.

1.3.6. Отмену кабинетной системы.

1.3.7. Запрет на проведение массовых мероприятий.

1.3.8. Коррекцию питания (введение дополнительной витаминизации, пересмотр меню и другое).

1.3.9. Проведение разъяснительной работы (с пациентами, воспитанниками, родителями).

1.3.10. Установить контроль за своевременностью проводимых профилактических мероприятий в образовательных учреждениях.

1.3.11. При проведении массовых мероприятий в образовательных учреждениях, учреждениях культуры и спортивных учреждениях, учитывать эпидемиологическую ситуацию в конкретном поселении района и образовательном учреждении на конкретный момент.

1.3.12. При наличии карантина в учреждении образования, обеспечить передачу данных о заболевших в учреждение культуры и спорта поселения в целях не допущения распространения инфекции в другие учреждения.

1.4. Начальнику отдела по сельскому хозяйству администрации Нефтеюганского района проинформировать КФХ и ЛПХ Нефтеюганского района о

необходимости проведения иммунизации против гриппа лиц, работающих в организациях птицеводства и свиноводства, лиц, имеющих подворья домашней птицы и свиней.

Срок исполнения: до 15.11.2024.

Вопрос 2. Заболеваемость острыми кишечными инфекциями (ОКИ). Комплекс профилактических мероприятий, проводимых руководителями организованных коллективов и ЛПУ при регистрации случаев, их своевременность и достаточность. Этиологическая расшифровка ОКИ, наличие диагностического оборудования и тест систем на собственной базе.

(Стинова Н.С., Голубкова С.В.)

Решили:

2.1. Главному врачу БУ Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Нефтеюганская районная больница» обеспечить:

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

2.1.2. Должную этиологическую расшифровку ОКИ при групповых очагах у заболевших, в первые часы экспресс методами (ИХА, ИФА) на собственной базе.

2.1.3. Должную этиологическую расшифровку ОКИ при групповых очагах у заболевших, в течение 24 часов методом ПЦР диагностики с учетом возможностей других ЛПУ, в том числе частной системы.

2.1.4. В групповых очагах 100 % этиологическую расшифровку ОКИ у заболевших.

2.1.5. Своевременное представление внеочередных донесений на групповые очаги в соответствии с требованиями Приказа от 11.08.2016 № 146/805 «О предоставлении внеочередных донесений о чрезвычайных ситуациях санитарно-эпидемиологического характера на территории ХМАО – Югры» в ТО РПН и ФФБУЗ при изменении количества заболевших, результатов лабораторных исследований и постановке заключительных диагнозов, с нарастающим итогом.

2.1.6. 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.

2.1.7. Своевременную передачу информации о заболевшем руководителям учреждений образования. в целях отстранения от работы, учёбы (посещения) образовательных учреждений лиц с признаками ОКИ, в том числе вирусной этиологии.

2.1.8. 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.

2.2. Директору Департамента образования Нефтеюганского района, руководителям образовательных организаций Нефтеюганского района обеспечить:

2.2.1. 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.

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

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

2.2.4. 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.

2.2.5. 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.

2.2.6. Проведение дезинфекционных мероприятий в образовательных учреждениях по режиму «вирусные инфекции», в том числе в отношении норовирусной инфекции при регистрации случаев ОКИ вирусной этиологии.

2.2.7. 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.

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

2.2.9. 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.

2.2.10. Проведение заключительной дезинфекции при регистрации случаев групповой заболеваемости всего образовательного учреждения специализированной организацией, аккредитованной на проведение данного вида работ в максимально кратчайшие сроки, при отсутствии детей.

Вопрос 3. Ситуация по заболеваемости коклюшем на территории Нефтеюганского района. Качество лабораторной диагностики коклюша. Заболеваемость в организованных коллективах, своевременность развертывания комплекса профилактических мероприятий.

(Стинова Н.С., Пайвина С.Д., Голубкова С.В.)

Решили:

3.1. Главному врачу БУ Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Нефтеюганская районная больница» обеспечить:

3.1.1. Исполнение в полном объеме требований СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней» в части проведения комплекса мероприятий при регистрации случаев коклюша.

3.1.2. Обеспечить исполнение плана вакцинации против коклюша к 25.12.2024, вакцинировать по плану: всего 264 чел., ревакцинировать 300 чел. (исполнение плана по общей вакцинации на 01.09.2024 - вакцинация 81%, ревакцинация 80%).

Вопрос 4. Исполнение требований действующего законодательства по профилактике полиомиелита, ОВП. Организация эпидемиологического надзора за энтеровирусной (неполио) инфекцией по итогам 2023 года и текущем периоде 2024 года.

(Стинова Н.С., Голубкова С.В.)

Решили:

4.1. Главному врачу БУ Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Нефтеюганская районная больница» обеспечить:

4.1.1. Лабораторное подтверждение диагноза ЭВИ только в строгом соответствии с требованиями п. 2594 СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней».

4.1.2. Этиологическую расшифровку случая ЭВИ не позднее 7-го дня с момента поступления проб в лаборатории методом полимеразной цепной реакции (далее - ПЦР).

4.1.3. Доставку клинического материала в ПЦР лабораторию для исследования с целью установления этиологии возбудителя и его биологических свойств не позднее 72-х часов с момента отбора проб.

4.1.4. Систему раннего «активного» выявления случаев заболеваний ЭВИ среди населения и в организованных коллективах (ДОУ, СОШ, ЛОУ и социальные учреждения) среди сотрудников, учащихся и воспитанников: введение «утреннего фильтра» и изоляции лиц с признаками заболевания из образовательных учреждений, социальных учреждений и ЛПУ.

4.1.5. Ежедневное медицинское наблюдение при регистрации случаев ЭВИ за контактными с внесением результатов осмотра в соответствующие медицинские документы (листы наблюдений) от 10 до 20 дней в зависимости от диагноза.

4.1.6. Направление клинического материала от больных с подтвержденным диагнозом ЭВИ в ФБУЗ «ЦГиЭ в ХМАО-Югре» для дальнейшей отправки в референс центр в случаях:

- групповых заболеваний;
- от первых единичных случаях на территории МО;
- тяжелых, летальных и атипичных случаях ЭВИ.

4.1.7. Своевременное направление в ТО Роспотребнадзор внеочередных донесений на случаи ЭВИ в соответствии с требованиями совместного Приказа ДЗ и УРПН по ХМАО-Югре от 11.08.2016 № 146/805, а именно:

- в организованных коллективах детей, в социальных, медицинских, санитарно-курортных организациях – 2 случая ЭВИ;
- в организованных коллективах взрослых – 3 случая ЭВИ;
- среди населения – 10 случаев ЭВИ.

4.1.8. Исполнение в полном объеме требований СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней» в части проведения комплекса мероприятий при регистрации случаев ОВП и энтеровирусной (неполио) инфекцией.

4.2. Руководителям образовательных организаций, учреждений дополнительного образования, учреждений культуры и спорта Нефтеюганского района обеспечить:

4.2.1. Наличие бактерицидных ламп (в зависимости от площади помещения), дезинфекционных средств, бесконтактных термометров, средств личной гигиены и индивидуальной защиты для сотрудников.

4.2.2. Поддержание оптимального теплового режима и проведение санитарно-противоэпидемических мероприятий (утренний фильтр, дезинфекционный режим, проветривание и влажная уборка помещений, обеззараживание воздуха помещений, витаминизация пищи) в образовательных организациях.

4.2.3. Прекращение приема новых и временно отсутствующих детей в группу (класс), в которой зарегистрирован случай ЭВИ.

4.2.4. Запрещение перевода детей из группы (класса), в которой зарегистрирован случай ЭВИ, в другую группу (класс).

4.2.5. Соблюдение принципа изоляции детей карантинной группы (класса) при организации питания;

4.2.6. Проведение заключительной дезинфекции после изоляции заболевшего, организацией, осуществляющей дезинфекционную деятельность.

Вопрос 5. Акарицидная обработка территорий. Профилактические мероприятия, проводимые на территории Нефтеюганского района для снижения количества укусов клещами на территории поселений. Эффективность профилактических мероприятий по обработке территорий от насекомых и грызунов в соответствии с требованиями законодательства.

(Венедиктов К.В., Голубкова С.В.)

Решили:

5.1. Согласовать с ТО в г.Нефтеюганске, Нефтеюганском районе и г.Пыть-Яхе Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Ханты-Мансийскому автономному округу – Югре и утвердить Межведомственный план мероприятий по профилактике инфекций, передающихся иксодовыми клещами на территории Нефтеюганского района на 2025-2027 годы (далее - Межведомственный план).

Срок исполнения до 30.10.2024.

5.2. Секретариату СПЭК:

5.2.1. Направить Межведомственный план членам СПЭК и разместить его на официальном сайте.

5.2.2. Организовать контроль реализации мероприятий Межведомственного плана ответственными исполнителями и рассматривать информацию о результатах исполнения мероприятий на заседаниях СПЭК.

Председатель комиссии



В.Г. Михалев