



КЕМЕРОВСКАЯ ОБЛАСТЬ - КУЗБАСС
Администрация Беловского городского округа

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

05.08.2026

№ 957-п

О мероприятиях по профилактике энтеровирусной
инфекции в Беловском городском округе

С целью предупреждения массового распространения энтеровирусной инфекции на территории Беловского городского округа Администрация Беловского городского округа

ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Утвердить прилагаемое решение «О мероприятиях по профилактике энтеровирусной инфекции в Беловском городском округе» санитарно-противоэпидемической комиссии при Администрации Беловского городского округа от 29 июля № 5.

2. Управлению по работе со средствами массовой информацией (Шолина Л.А.) опубликовать настоящее постановление в средствах массовой информации.

3. Отделу информационных технологий (Александровой С.А.) разместить настоящее постановление на сайте Администрации Беловского городского округа в информационно-телекоммуникационной сети Интернет.

4. Настоящее постановление вступает в силу с момента подписания.

5. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на первого заместителя главы Беловского городского округа Г.В. Овчинникову.

И.о. главы Беловского
городского округа



Г.В. Овчинникова

Утверждено
постановлением Администрации
Беловского городского округа
от 05.08.2026 № 957-п

Администрация Беловского городского округа
Санитарно-противоэпидемическая комиссия

Решение

29.07.2026

№ 5

«О мероприятиях по профилактике энтеровирусной инфекции в Беловском городском округе»

Энтеровирусная инфекция (ЭВИ) является актуальной проблемой практического здравоохранения во всем мире.

Многолетняя динамика заболеваемости ЭВИ в Российской Федерации характеризуется общей тенденцией к росту и периодическими подъемами заболеваемости.

В 2025 году показатель заболеваемости ЭВИ в Российской Федерации составил 25,87 на 100 тыс. населения, что превышает СМП в 2,4 раза (10,65 на 100 тыс. населения) и уровень 2024 года в 1,8 раза (14,6 на 100 тыс. населения).

Всего зарегистрировано 37 798 случаев ЭВИ, в том числе 1 273 случая энтеровирусного менингита (ЭВМ).

Показатель заболеваемости ЭВМ в 2025 году составил 0,87 на 100 тыс. населения, что на 14,3 % ниже, чем в 2024 году (0,97 на 100 тыс.нас.) и в 2,8 раза ниже среднемноголетнего уровня (2,39 на 100 тыс. населения).

В целом по стране в 2025 году начало очередного сезонного подъема заболеваемости ЭВИ пришлось на конец мая–июнь, наибольшее число случаев ЭВИ зарегистрировано в августе (7 808 случаев/20,7 %), сентябре (9 306 случая/24,6 %), в октябре (8 225 случаев/21,8 %).

Пик заболеваемости ЭВМ, как обычно, пришелся на август (348 случаев/27,3 %) и сентябрь (370 случаев/39,07 %).

Случаи ЭВИ в 2025 году регистрировались во всех возрастных группах со значительным преобладанием доли детского населения. Доля детей в возрасте до 17 лет составила 96,9 % (36 627 сл.).

Наиболее высокий уровень заболеваемости ЭВИ среди детей отмечен в возрастных группах 1–2 года (включительно) – 454,2 на 100 тыс.

возрастной группы и 3–6 лет (включительно) – 255,4 на 100 тыс. населения (в 2024 году – 238,7 и 126,5 соответственно).

С 2022 года отмечается ежегодный рост числа очагов групповой заболеваемости ЭВИ, что обусловлено как ростом активности циркуляции энтеровирусов, так и улучшением работы по выявлению и диагностике малых и экзантемных форм ЭВИ. В 2025 году зарегистрировано 235 очагов с числом пострадавших 1 897 человек, что превышает среднемноголетнее число групповых очагов (85 очагов) в 2,8 раза, среднемноголетнее число пострадавших (1110 человек) в 1,7 раза (в 2024 году – 178 очагов, 1615 пострадавших).

В 2025 году в Кемеровской области – Кузбассе по сравнению с 2024 годом отмечен рост заболеваемости ЭВИ в 8,2 раза. Зарегистрировано 640 случаев заболеваний ЭВИ, показатель заболеваемости составил 25,12 на 100 тыс. населения (в 2024 г. – 3,06 на 100 тыс. населения).

Уровень заболеваемости ЭВИ в Кузбассе на 2,7 % ниже, чем в Российской Федерации (25,12 на 100 тыс. населения).

Доля ЭВМ в структуре ЭВИ составила 2,0 % (2024 г. – 3,8 %). Зарегистрировано 13 случаев ЭВМ, показатель составил 0,51 на 100 тыс. населения, что в 4,2 раза выше, чем в 2024 г. (0,12 на 100 тыс. населения).

Рост числа заболевших ЭВИ отмечался с начала июля.

В структуре больных преобладают дети до 17 лет – 98,3 %. Наиболее высокий уровень заболеваемости отмечены среди детей в возрастных группах 1-2 года – 491,73 на 100 тыс. возрастной группы и 3-6 лет – 304,05 на 100 тыс. возрастной группы.

Заболеваемость ЭВИ зарегистрирована в 21 муниципальном образовании Кузбасса (в 2024 г. в 15 муниципальных образованиях).

Наиболее высокий уровень заболеваемости зарегистрирован в Яшкинском м.о. (172,5 на 100 тыс. населения), Гурьевском м.о. (115,4), Осинниковском г.о. (107,7), Беловском г.о. (99,85), Прокопьевском м.о. (83,33), Киселевском г.о. (51,58), Ленинск-Кузнецком м.о. (50,0), Промышленновском м.о. (30,78).

В структуре клинических форм энтеровирусной инфекции 80,0 % приходится на экзантемную форму заболевания.

В 10-ти муниципальных образованиях зарегистрировано 43 очага с групповой заболеваемостью в детских образовательных организациях с количеством пострадавших 310 человек (от 3 до 15 случаев в очаге).

По результатам молекулярно-генетического типирования энтеровирусов, выделенных у больных ЭВИ и контактных лиц, идентифицировано 46 энтеровирусов: Коксаки А16 – 87,0 %, Коксаки А9 – 6,4 %, Коксаки А4 – 2,2 %, Коксаки В4 – 2,2 %, ЕСНО Е9 – по 2,2 % (2024 г. – 15 энтеровирусов: Коксаки А16 – 60,0 %, Коксаки А10 – 20,0 %, ЕСНО Е30 – по 20,0 %).

В 2025 г. на территории Кузбасса установлена циркуляция неполиомиелитных энтеровирусов 5 типов (2024 г. – 3 типа).

На территории Беловского городского округа в 2025 году зарегистрировано 5 очагов энтеровирусной инфекции в организованных коллективах (ДДУ). В очагах зарегистрировано от 3-х случаев заболевания ЭВИ до 13 случаев ЭВИ.

Доминирующие симптомы заболевания: сыпь на теле (стопы, ладони, ягодицы, колени, слизистых оболочки полости рта); температура тела до 38,0 град. С; язвы на слизистой полости рта; боль в горле; герпангина, жидкий стул.

Причинами возникновения очагов в детских коллективах являлись заносы инфекции первыми заболевшими детьми с дальнейшим распространением контактно-бытовым и/или воздушно-капельными путями в условиях несоблюдения обязательных санитарно-эпидемиологических требований (несоблюдение правил личной гигиены, несоблюдение утреннего фильтра, нарушение дезинфекционного режима).

В Кемеровской области на 27.07.2026 зарегистрировано 45 случаев ЭВИ, показатель заболеваемости составил 1,77 на 100 тыс. населения, что в 2,2 раза выше, чем за аналогичный период 2025 года (0,79 на 100 тыс.).

В структуре клинических форм 93,4 % заболевших имеют герпангину+экзантемную форму клинических проявлений (42 больных), у 3-х больных (6,6 %) - энтеровирусный менингит, закончился выздоровлением (5 лет и 12 лет).

В структуре заболевших доля детей до 6 лет составляет 97,7 % (42 сл.).

(Доля больных: от 1- 2 лет составляет 62,22 % (28), 3-6 лет – 31,11 % (14), 12-14 лет -2 (4,44 %) 18 и старше – 2,22 % (1).

На территории Кемеровской области зарегистрирован 1 групповой очаг ЭВИ в дошкольной образовательной организации «Детский сад № 42 ОАО «РЖД» Тайгинского городского округа. В эпидемиологический процесс вовлечены дети ясельной группы 2-3 лет, количество пострадавших – 10.

Случаи зарегистрированы в 10-ти муниципальных образованиях, в том числе в Беловском городском округе -3 случая, 1 из которых у организованного ребенка.

Кроме того, еженедельно в рамках мониторинга за больным ОРВИ, идентифицируются энтеровирус, в том числе в в Беловском городском округе, что указывают на циркуляцию энтеровирусов, вызывая формы заболевания без выраженной экзантемы.

Учитывая изложенное, с целью снижения рисков распространения энтеровирусной инфекции и предотвращения возникновения очагов с групповой заболеваемостью в организованных коллектива и руководствуясь гл. XXXIII [СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней»](#), СанПиН 2.1.3684-21 «Санитарно-эпидемиологические требования к содержанию территорий городских и сельских поселений, к

водным объектам, питьевой воде и питьевому водоснабжению, атмосферному воздуху, почвам, жилым помещениям, эксплуатации производственных, общественных помещений, организации и проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий», СП 2.1.3678-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к эксплуатации помещений, зданий, сооружений, оборудования и транспорта, а также условиям деятельности хозяйствующих субъектов, осуществляющих продажу товаров, выполнение работ или оказание услуг» санитарно-противоэпидемическая комиссия при администрации Беловского городского округа

РЕШИЛА:

1. Главе Беловского городского округа (Алексееву С.И.):

1.1 Обеспечить контроль за эффективным функционированием систем питьевого водоснабжения, обеспечением населения качественной питьевой водой.

Срок: постоянно.

1.2. Оказывать всестороннее содействие в организации и проведении профилактических и противоэпидемических мероприятий по локализации очагов энтеровирусной (неполио) инфекции.

Срок: в период подъема заболеваемости энтеровирусной (неполио) инфекции.

2. Главному врачу ГБУЗ «Беловская городская многопрофильная больница» (Соловьеву А.Г.):

2.1. Обеспечить проведение лабораторной диагностики каждого случая подозрения на энтеровирусную (неполио) инфекцию у лиц при наличии сочетания лихорадки и одного или нескольких из следующих клинических симптомов/синдромов: очаговая неврологическая симптоматика; менингеальные симптомы; экзантема, в том числе пузырьчатка полости рта и конечностей (ящуроподобный синдром); везикулезный (афтозный) фарингит (герпангина); геморрагический конъюнктивит; увеит; миалгия; респираторный синдром при летне-осеннем росте заболеваемости ОРВИ.

Срок: Отбор материала в день обращения (госпитализации) лиц с признаками заболеваний.

2.2. Обеспечить госпитализацию больных с подозрением на энтеровирусную (неполио) инфекцию с неврологической симптоматикой (серозный менингит, энцефалит, миелит), а также пациентов с увеитом, геморрагическим конъюнктивитом, миокардитом.

Срок: при обращении лиц с данными признаками заболеваний.

2.3. Обеспечить своевременную передачу экстренных извещений на случай подозрения на заболевание энтеровирусной (неполио) инфекцией, в том числе после уточнения/изменения диагноза.

Срок: в течение 2 часов по телефону, а затем в течение 12 часов по каналам электронной связи.

2.4. Выставлять диагноз энтеровирусная (неполио) инфекция в очагах с установленной этиологией заболеваний по клинико - эпидемиологическим данным без лабораторного подтверждения.

Срок: при регистрации очагов заболевания.

2.5. Обеспечить медицинское наблюдение за контактными в очагах заболевания энтеровирусной (неполио) инфекцией.

Срок: при регистрации случаев заболеваний.

2.6. Обеспечить проведение противоэпидемических мероприятий в очагах энтеровирусной (неполио) инфекции в полном объеме.

Срок: при регистрации очагов заболевания.

2.7. Проводить информирование населения о мерах профилактики энтеровирусной (неполио) инфекции.

Срок: до 30.10.2026 еженедельно.

3. Начальнику Управления образования Беловского городского округа (Наруджимовой М.В.):

3.1. Обеспечить контроль за организацией проведения ежедневного утреннего фильтра с документальным оформлением результатов осмотра по каждому классу/группе.

Срок: на период сезонного подъема заболеваемости энтеровирусной (неполио) инфекцией.

3.2. Обеспечить контроль за организацией и проведением текущей дезинфекции не менее 2-х раз в день (на пищеблоке, в столовой, в спальнях помещений, кабинетах/классах, групповых, кружковых, местах общего пользования, бассейнах, санузлах) с применением растворов дезинфекционных средств, эффективных в отношении энтеровирусов.

Срок: на период сезонного подъема заболеваемости энтеровирусной (неполио) инфекцией.

3.3. Обеспечить контроль за организацией и за проведением дезинфекции столовой посуды и столовых приборов после каждого приема пищи с использованием дезинфекционных средств, эффективных в отношении энтеровирусов; для обеззараживания столовой посуды в дезинфицирующем растворе в организациях, осуществляющих образовательную деятельность, организаций отдыха детей и их оздоровления.

Срок: на период сезонного подъема заболеваемости энтеровирусной (неполио) инфекцией.

3.4. Обеспечить контроль за организацией увеличения кратности проветривания кабинетов, рекреаций, спальных помещений. Использовать для обеззараживания воздуха специализированные приборы, разрешенные к применению в соответствии с инструкцией производителя.

Срок: на период сезонного подъема заболеваемости энтеровирусной (неполио) инфекцией.

3.5. Обеспечить контроль за неснижаемым запасом дезинфекционных средств, кожных антисептиков, перчаток в подведомственных учреждениях, для проведения полного комплекса мероприятий, обеспечения и соблюдения детьми и работниками правил личной гигиены.

Срок: на период сезонного подъема заболеваемости энтеровирусной (неполио) инфекцией.

4. Руководителям организаций, осуществляющих образовательную деятельность, организаций отдыха детей и их оздоровления.

4.1. При регистрации 2-х и более случаев заболеваний в группе/классе обеспечить приостановление деятельности группы/класса на срок 10 календарных дней при регистрации форм заболеваний без признаков поражения нервной системы и на 20 календарных дней при регистрации форм заболеваний с поражением нервной системы.

Срок: в период сезонного подъема заболеваемости энтеровирусной (неполио) инфекции.

4.2. При регистрации случаев заболеваний, в том числе единичных, в разных группах дошкольной образовательной организации/разных классах образовательной организации рассматривать вопрос о приостановлении деятельности дошкольной образовательной организации/образовательной организации на срок 10 календарных дней при регистрации форм заболеваний без признаков поражения нервной системы и на 20 календарных дней при регистрации форм заболеваний с поражением нервной системы.

Срок: в период сезонного подъема заболеваемости энтеровирусной (неполио) инфекции.

4.3. Обеспечить введение ограничительных мероприятий при регистрации единичных случаев заболеваний в организованных коллективах: прекращение приема новых и временно отсутствующих детей в группу/класс/отряд, в которой зарегистрирован случай энтеровирусной (неполио) инфекции; запрет перевода детей из группы, в которой зарегистрирован случай энтеровирусной (неполио) инфекции, в другую группу; запрет участия карантинной группы в общих культурно-массовых мероприятиях детской организации; организацию прогулок карантинной группы с соблюдением принципа групповой изоляции на участке и при возвращении в группу; соблюдение принципа изоляции детей карантинной группы при организации питания.

Срок: на период сезонного подъема заболеваемости энтеровирусной (неполио) инфекцией.

4.4. Обеспечить проведение ежедневного утреннего фильтра с документальным оформлением результатов осмотра по каждому классу/группе.

Срок: на период сезонного подъема заболеваемости энтеровирусной (неполио) инфекцией.

4.5. Обеспечить организацию и проведение текущей дезинфекции не менее 2-х раз в день (на пищеблоке, в столовой, в спальнях, кабинетах/классах, групповых, кружковых, местах общего пользования, бассейнах, санузлах) с применением растворов дезинфекционных средств, эффективных в отношении энтеровирусов.

Срок: на период сезонного подъема заболеваемости энтеровирусной (неполио) инфекцией.

4.6. Обеспечить организацию и проведение дезинфекции столовой посуды и столовых приборов после каждого приема пищи с использованием дезинфекционных средств, эффективных в отношении энтеровирусов; для обеззараживания столовой посуды в дезинфицирующем растворе в организациях, осуществляющих образовательную деятельность, организаций отдыха детей и их оздоровления.

Срок: на период сезонного подъема заболеваемости энтеровирусной (неполио) инфекцией.

4.7. Обеспечить проветривание кабинетов, рекреаций, спальных помещений с фиксацией в журналах графиков проветривания. Использовать для обеззараживания воздуха специализированные приборы, разрешенные к применению в соответствии с инструкцией производителя.

Срок: на период сезонного подъема заболеваемости энтеровирусной (неполио) инфекцией.

4.8. Обеспечить контроль за неснижаемым запасом дезинфекционных средств, кожных антисептиков, перчаток в подведомственных учреждениях для проведения полного комплекса мероприятий.

Срок: на период сезонного подъема заболеваемости энтеровирусной (неполио) инфекцией.

4.9. Обеспечить контроль эксплуатации бассейна: контроль систем подачи воды в ванны, контроль сброса загрязненной воды из ванн плавательных бассейнов, контроль ежедневной уборки в конце рабочего дня и уборки с профилактическим ремонтом и последующей дезинфекцией – не реже 1 раза в месяц;

- лабораторный контроль за качеством воды в ванне/чаше бассейнов с определением следующих показателей:

а) органолептических (мутность, цветность, запах) – 1 раз в сутки в дневное или вечернее время;

б) остаточного содержания обеззараживающих реагентов (хлор, бром, озон, диоксид хлора), а также температура воды и воздуха – перед началом работы бассейна и далее каждые 4 часа;

в) основных микробиологических показателей (общие колиформные бактерии, термотолерантные колиформные бактерии, колифаги и золотистый стафилококк) – 2 раза в месяц;

г) паразитологических показателей – 1 раз в квартал;

д) содержание хлороформа (при хлорировании) или формальдегида (при озонировании) – 1 раз в месяц.

Срок: на период сезонного подъема заболеваемости энтеровирусной (неполио) инфекцией.

4.10. Прекратить эксплуатацию бассейна (при наличии) при регистрации случая подозрения на заболевание энтеровирусной (неполио) инфекцией.

Срок: при регистрации подозрения на энтеровирусную (неполио) инфекцию на период проведения карантинных мероприятий.

4.11. Обеспечить допуск в группы ДОУ, к занятиям в общеобразовательных учреждениях после перенесенного заболевания при наличии справки врача-педиатра.

Срок: при регистрации подозрения на энтеровирусную (неполио) инфекцию на период проведения карантинных мероприятий.

4.12. Обеспечить обработку овощей и фруктов:

- допуск в питание овощей, фруктов после стандартной обработки, овощи с последующим ошпариванием кипятком;
- не допускать последующей нарезки фруктов;
- контроль сервировки и порционирования блюд на пищеблоке, в групповых ячейках только персоналом с использованием одноразовых перчаток и предварительной обработкой рук кожным антисептиком.

5. Руководителям хозяйствующих субъектов, эксплуатирующим плавательные бассейны на территории Беловского городского округа, организовать:

5.1. производственный контроль, в соответствии с требованиями санитарных правил:

- контроль очистки и обеззараживания воды в бассейнах, контроль систем подачи воды в ванны, контроль сброса загрязненной воды из ванн плавательных бассейнов, контроль ежедневной уборки в конце рабочего дня и уборки с профилактическим ремонтом и последующей дезинфекцией – не реже 1 раза в месяц;

- лабораторный контроль за качеством воды в ванне/чаше бассейнов с определением следующих показателей:

а) органолептических (мутность, цветность, запах) – 1 раз в сутки в дневное или вечернее время;

б) остаточного содержания обеззараживающих реагентов (хлор, бром, озон, диоксид хлора), а также температура воды и воздуха – перед началом работы бассейна и далее каждые 4 часа;

в) основных микробиологических показателей (общие колиформные бактерии, термотолерантные колиформные бактерии, колифаги и золотистый стафилококк) – 2 раза в месяц;

г) паразитологических показателей – 1 раз в квартал;

е) содержание хлороформа (при хлорировании) или формальдегида (при озонировании) – 1 раз в месяц.

Срок: на период сезонного подъема заболеваемости энтеровирусной (неполио) инфекцией.

5.2. В период работы городских фонтанов на территории Беловского городского округа:

- организовать производственный контроль за соблюдением санитарно-эпидемиологических требований при эксплуатации фонтанов.

Срок: на период сезонного подъема заболеваемости энтеровирусной (неполио) инфекцией.

6. Главному врачу филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Кемеровской области – Кузбассу» в городе Белово и Беловском районе (Терентьевой Л.Г.):

6.1. Организовать качественный опрос больных, заполнение чек – листов на каждый случай подозрения на заболевание энтеровирусной (неполио) инфекцией.

Срок: при регистрации случая подозрения заболевание.

6.2. Обеспечить ежедневный анализ инфекционной заболеваемости и незамедлительное информирование начальника территориального отдела Управления Роспотребнадзора по Кемеровской области – Кузбассу в городе Белово и Беловском районе о регистрации 2-х и более случаев подозрения на заболевания энтеровирусной (неполио) инфекцией.

Срок: на период сезонного подъема заболеваемости энтеровирусной (неполио) инфекцией.

6.3. Проводить информирование населения о мерах профилактики энтеровирусной (неполио) инфекции.

Срок: до 30.10.2026 еженедельно.

Председатель санитарно-противоэпидемической комиссии



Г.В. Овчинникова