

Информационный бюллетень № 65
Ноябрь 2017 года

**О САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЙ ОБСТАНОВКЕ
В ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКЕ ЗА ЯНВАРЬ-ОКТАБРЬ 2017 ГОДА**

Эпидемиологическая ситуация

Уровень инфекционной и паразитарной заболеваемости за 10 мес. 2017 г. (показатель 18 409,8 на 100 тыс. населения) по сравнению с 10 мес. 2016 г. был ниже на 9,0%, среднесезонного показателя (СМУ) – на 14,2%.

Из общего числа заболевших 68,6% составили дети до 17 лет (за 10 мес. 2016 г. – 70,3 %).

В структуре инфекционных и паразитарных заболеваний ОРВИ составили 86,8%, острые кишечные инфекции – 3,6%, социально-обусловленные инфекции – 0,9%, паразитарные заболевания – 1,2%, прочие – 7,5%.

Ориентировочный экономический ущерб от всех зарегистрированных случаев инфекционных заболеваний составил 1 058 068,5 тыс. руб., в том числе от острых респираторных заболеваний – 909 606,5 тыс. руб., острых кишечных инфекций – 73 552,1 тыс. руб., туберкулеза – 25 313,0 тыс. руб. и вирусных гепатитов – 17 331,6 тыс. руб.

В сравнении с показателями 10 мес. 2016 г. в Чувашской Республике заболеваемость была

ниже по: сальмонеллезам, острой дизентерии, острым кишечным инфекциям (ОКИ) установленной этиологии, ОКИ неустановленной этиологии, хроническому гепатиту В, хроническому гепатиту С, коклюшу, скарлатине, геморрагической лихорадке с почечным синдромом (ГЛПС), болезни Лайма, укусам людей животными, инфекционному мононуклеозу, туберкулезу, сифилису, гонорее, острым респираторным заболеваниям и энтеробиозу;

выше по: энтеровирусной инфекции, острому гепатиту А, острому гепатиту В, ветряной оспе, эпидемическому паротиту, менингококковой инфекции, укусам клещами, педикулезу, ВИЧ болезнь, статусу, гриппу, внебольничной пневмонии, микроспории, чесотке, лямблиозу, аскаридозу, токсокарозу, дифиллоботриозу и описторхозу.

Зарегистрированы по одному случаю брюшного тифа, трихоцефалеза, трихинеллеза и гименолепидоза, 2 случая – острых вялых параличей, туляремии и эхинококкоза.

Показатель заболеваемости по 14-ти инфекциям превысил СМУ: ОКИ неустановленной этиологии, энтеровирусной инфекции, острому гепатиту А, острому гепатиту В, эпидпаротиту, болезни Лайма, укусам клещами, инфекционному моно-

нуклеозу, ВИЧ болезнь, статусу, гриппу, внебольничной пневмонии, микроспории, аскаридозу, дифиллоботриозу.

За 10 мес. 2017 г. уровень заболеваемости острыми кишечными инфекциями (ОКИ) (показатель 669,1 на 100 тыс. населения) был ниже уровня того же периода 2016 г. на 4,5% и остался на уровне СМУ.

Показатель заболеваемости ОКИ установленной этиологии составил 165,9 на 100 тыс. населения, что ниже показателя 10 мес. 2016 г. на 4,3%, СМУ – на 3,4%.

В структуре заболеваемости ОКИ установленной этиологии инфекции, ОКИ вызванные вирусами, составили 72,3%. Зарегистрировано 1 482 случая заболеваний этими инфекциями, в том числе 1 186 случаев ротавирусной инфекции (за 10 мес. 2016 г. – 1 645 сл.) и 274 случая норовирусной инфекции (за 10 мес. 2016 г. – 59 сл.).

Превышение среднереспубликанского показателя заболеваемости кишечной инфекцией вирусной этиологии за 10 мес. 2017 г. (119,8 на 100 тыс. населения) было отмечено в г.г. Новочебоксарск (189,2), Чебоксары (187,3) и Батыревском районе (133,7).

Следует отметить, что в октябре 2017 г. заболеваемость ОКИ вирусной этиологии была выше заболеваемости того же периода 2016 г. в 4,6 раза, превысила СМУ в 2,8 раза. Рост заболеваемости этими инфекциями обусловлен ростом заболеваемости ротавирусной инфекцией (показатель 5,6 на 100 тыс. населения) (69 сл.) в 2,8 раза и норовирусной инфекцией (6,1) (75 сл.) в 15,0 раз. Наибольшее количество случаев заболеваний было зарегистрировано в г. Чебоксары: ротавирусная инфекция – 44 случая из 69 (63,8%) и норовирусная инфекция – 60 случаев из 75 (80,0%). По сравнению с октябрём 2016 г. заболеваемость ротавирусной инфекцией возросла в 4,9 раза, норовирусной инфекцией – в 20,0 раз. В основном болели дети до 14 лет, удельный вес взрослых из общего количества заболевших ротавирусной инфекцией составил 27,3% (12 чел.), норовирусной инфекцией – 3,3% (2 чел.).

Показатель заболеваемости ОКИ неустановленной этиологии составил 483,1 на 100 тыс. населения, что ниже уровня того же периода 2016 г. на 2,9%, но выше СМУ на 4,5%.

Удельный вес ОКИ неустановленной этиологии в общей структуре ОКИ в целом по республике составил 72,2% (за 10 мес. 2016 г. – 71,0%).

Превышение среднереспубликанского показателя заболеваемости ОКИ неустановленной этиологии было отмечено в г. Чебоксары (747,2 на 100 тыс. населения) и Канашском районе (651,0).

В октябре 2017 года заболеваемость ОКИ неустановленной этиологии (показатель 50,9 на 100 тыс. населения) была выше заболеваемости 2016 года на 17,1%, СМУ – на 24,3%. Высокие показатели заболеваемости отмечены в г. Чебоксары (83,7 на 100 тыс. населения) и Цивильском районе (58,0). По сравнению с октябрём 2016 г. заболеваемость в этих административных территориях возросла соответственно на 27,6% и в 3,0 раза. Групповой и вспышечной заболеваемости не зарегистрировано.

За 10 мес. 2017 г. зарегистрировано 234 случая сальмонеллеза, показатель заболеваемости составил 18,9 на 100 тыс. населения, снизился по сравнению с аналогичным периодом 2016 г. в 1,5 раза, СМУ – на 42,7%. В этиологической структуре

2

Чуваш Республикин
Пуслăхĕн Администрацийĕ
Администрация Главы
Чувашской Республики
ПОСТУПИЛО
27 НОЯ 2017 20 г. Вх. № 02/6616

сальмонеллезов заболевания, вызванные сальмонеллой энтеритидис составили 71,8%, группы В – 17,9%, группы С – 9,4%, прочими – 0,9%.

Заболеваемость энтеровирусной инфекцией (показатель 10,8 на 100 тыс. населения) по сравнению с 10 мес. 2016 г. возросла в 1,8 раза (с 75 до 134 сл.) и превысила СМУ в 3,2 раза. В 95,5% случаях заболевания зарегистрированы среди детей в возрасте до 14 лет: в гг. Чебоксары (70 сл.), Новочебоксарск (32), Чебоксарском районе (8), г. Алатырь (4), Батыревском и Моргаушском районах (по 3), Канашском, Марпосадском и Яльчикском районах (по 2), Красноармейском и Янтиковском районах (по 1). В октябре зарегистрировано 35 случаев (в г. Чебоксары – 20 сл., Чебоксарском районе – 6 сл., гг. Новочебоксарск и Алатырь – по 4 сл., Марпосадском районе – 1 сл.).

Показатель заболеваемости острыми вирусными гепатитами (ОВГ) за 10 мес. 2017 г. составил 4,2 на 100 тыс. населения, выше показателя заболеваемости того же периода 2016 г. на 26,5% и СМУ – на 2,2%.

Всего зарегистрировано 36 случаев ОГА (показатель 2,9 на 100 тыс. населения): в г. Чебоксары (17), Цивильском (9) и Батыревском (4) районах, г. Новочебоксарск (3), Канашском, Моргаушском районах и г. Шумерля (по 1). По сравнению с 10 мес. 2016 г. заболеваемость ОГА возросла в 1,7 раза и превысила СМУ на 40,6%. Зарегистрировано 10 случаев ОГВ среди взрослых (за 10 мес. 2016 г. – 5 сл.). В октябре зарегистрирован один случай ОГА в г. Чебоксары.

Заболеваемость хроническими вирусными гепатитами В (показатель 11,2 на 100 тыс. населения) и С (16,5) не превышала СМУ.

За 10 мес. 2017 г. в группе инфекций, «управляемых» средствами вакцинопрофилактики, зарегистрировано 17 случаев заболевания коклюшем (гг. Чебоксары – 13, Новочебоксарск – 2, Комсомольский и Урмарский районы – по 1) и 8 случаев заболевания эпидпаротитом (Моргаушский район – 5, г. Чебоксары – 2 и Чебоксарский район – 1). В октябре в г. Чебоксары зарегистрирован один случай коклюша.

За 10 мес. 2017 г. показатель заболеваемости ОРВИ составил 15 933,1 на 100 тыс. населения, что на 10,6% ниже показателя 10 мес. 2016 г.

В октябре 2017 года заболеваемость ОРВИ (1 999,5 на 100 тыс. населения) была ниже заболеваемости того же периода 2016 года на 9,7%, СМУ – на 13,7%.

За 10 мес. 2017 г. в группе социально-обусловленных инфекций отмечено снижение заболеваемости гонореей в 1,7 раза, туберкулезом – на 6,2%, сифилисом – на 1,1%. Заболеваемость чесоткой возросла на 35,4%, микроспорией – на 17,9%, пораженности педикулезом – на 27 случаев.

За 10 мес. 2017 г. зарегистрировано 277 случаев ВИЧ-инфекции (за 10 мес. 2016 г. – 231 сл.).

В октябре зарегистрирован 31 случай, показатель заболеваемости был выше показателя аналогичного периода 2016 г. в 1,5 раза, превысил СМУ в 2,9 раза. Случаи заболевания ВИЧ-инфекцией зарегистрированы среди жителей гг. Чебоксары (14 сл.) и Новочебоксарск (10 сл.), Моргаушского и Урмарского районов (по 2), Красночетайского, Марпосадского районов и г. Канаш (по 1 сл.).

Всего зарегистрировано 2 635 случаев укусов животными (детей – 728, взрослых – 1 907), что на 8,9% меньше по сравнению с тем же периодом 2016 г.

В группе природно-очаговых заболеваний зарегистрировано 80 случаев заболевания ГЛПС (6,5 на 100 тыс. населения), что в 1,7 раза ниже заболеваемости 10 мес. 2016 г. В октябре зарегистрировано 11 случаев ГЛПС (в октябре 2016 г. – 11 сл.). Случаи заболевания ГЛПС зарегистрированы в Алатырском, Ибресинском, Марпосадском, Чебоксарском районах и г.г. Чебоксары, Новочебоксарск и Шумерля.

За 10 мес. 2017 г. зарегистрировано 4 010 случаев заболеваний внебольничной пневмонией (показатель 324,3 на 100 тыс. населения), что выше на 20,7% показателя аналогичного периода 2016 г., СМУ – на 10,5%. Наиболее высокие показатели заболеваемости зарегистрированы в Аликовском (930,9 на 100 тыс.), Шемуршинском (692,8), Моргаушском (609,1), Янтиковском (591,2), Яльчикском (573,8), Вурнарском (503,5) районах, гг. Новочебоксарск (477,0) и Канаш (470,3), Чебоксарском (430,5), Батыревском (404,1), Цивильском (372,6), Красноармейском (335,2) районах и г. Алатырь (331,5). Зарегистрирован 41 случай летального исхода от внебольничной пневмонии среди взрослого населения.

В октябре зарегистрировано 509 случаев внебольничной пневмонии (показатель 41,2 на 100 тыс. населения) (в октябре 2016 г. – 413 сл.).

За 10 мес. 2017 г. в группе паразитарных заболеваний произошел рост заболеваемости аскаридозом в 2,0 раза, токсокарозом – на 40,0%, лямблиозом – на 20,6%, описторхозом – на 14,1%, дифиллоботриозом – с 3 до 6 сл.

В Чувашской Республике проводился мониторинг за инфекциями, передающимися с укусами клещей. По состоянию на 09.11.2017 г. зарегистрировано 1 053 обращения в медицинские организации лиц по поводу укуса (присасывания) клещей, в том числе 352 ребенка. Наибольшее количество укусов зарегистрировано среди жителей г.г. Чебоксары (458) и Новочебоксарск (147), Чебоксарского района (103), г. Канаш (81), Цивильского района (70), г. Шумерля (31), Ядринского (27), Канашского (21), Яльчикского (15) и Моргаушского (12) районов.

В лаборатории вирусологических исследований ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Чувашской Республике - Чувашии» в октябре 2017 года на наличие РНК вируса клещевого энцефалита (КВЭ) исследовано 110 клещей, снятых с людей, антитела к возбудителю КВЭ не обнаружены.

Среда обитания

Качество и безопасность питьевого и хозяйственно-бытового водоснабжения

За 10 мес. 2017 г. из источников централизованного водоснабжения по санитарно-химическим показателям исследовано 636 проб воды (за 10 мес. 2016 г. – 641), в т.ч. из поверхностных источников – 99. Гигиеническим нормативам не соответствовали 23,3% проб (за 10 мес. 2016 г. – 24,8%).

По микробиологическим показателям исследована 841 проба (за 10 мес. 2016 г. – 732), в т.ч. из поверхностных источников – 124. Не соответствовали гигиеническим нормативам 3,3% проб (за 10 мес. 2016 г. – 2,0%).

По паразитологическим и вирусологическим показателям исследовано 76 и 24 пробы соответственно (за 10 мес. 2016 г. – 81 и 60 соответственно), все пробы соответствовали гигиеническим нормативам (как и за 10 мес. 2016 г.).

В октябре 2017 г. неудовлетворительными были пробы из артезианской скважины в г. Чебоксары (по содержанию железа, общей жесткости), а также из р. Волга в г. Новочебоксарск (по ХПК), р. Сура в г. Шумерля (по микробиологическим показателям).

Из водопроводов по санитарно-химическим показателям исследовано 314 проб воды, из них 11,5% не соответствовали гигиеническим нормативам (за 10 мес. 2016 г. – 9,6% из 280 проб).

По микробиологическим показателям исследовано 405 проб (за 10 мес. 2016 г. – 346), небезопасными были 1,0% (за 10 мес. 2016 г. – 1,2%).

В октябре 2017 г. неудовлетворительной была проба из резервуара чистой воды в Ибресинском районе (по содержанию железа).

Из водопроводной сети по санитарно-химическим показателям исследовано 2 223 пробы (за 10 мес. 2016 г. – 1 493), из них не соответствовали гигиеническим нормативам 6,5% (за 10 мес. 2016 г. – 10,2%).

По микробиологическим показателям исследовано 4 595 проб (за 10 мес. 2016 г. – 4 171), небезопасными были 1,5% проб (за 10 мес. 2016 г. – 1,8%).

В октябре 2017 г. неудовлетворительными были пробы в Козловском (по сухому остатку, общей жесткости), Красноармейском (по содержанию фтора), Шумерлинском, Ядринском (по микробиологическим показателям), Аликовском (по содержанию железа, микробиологическим показателям), Шемуршинском районах и г. Чебоксары (по содержанию железа).

Из источников нецентрализованного водоснабжения по санитарно-химическим показателям исследовано 160 проб воды, из них 46,3% не соответствовали гигиеническим нормативам (за 10 мес. 2016 г. – 42,7% из 131 проб).

По микробиологическим показателям исследовано 322 пробы (за 10 мес. 2016 г. – 213), неудовлетворительными были 15,2% (за 10 мес. 2016 г. – 17,4%).

В октябре 2017 г. не соответствовали нормативам пробы воды из колодцев в Батыревском (по содержанию нитратов, сухому остатку, микробиологическим показателям), Яльчикском (по содержанию нитратов, микробиологическим показателям) и Красночетайском (по цветности, содержанию нитратов, микробиологическим показателям) районах.

Атмосферный воздух

По данным лабораторного наблюдения за атмосферным воздухом республики за 10 мес. 2017 г. исследовано 8 054 пробы (за 10 мес. 2016 г. – 6 849), из них в городских поселениях – 6 520, в сельских – 1 534. Превышения предельно допустимых концентраций загрязняющих веществ зарегистрированы в 2 пробах (0,02%) (за 10 мес. 2016 г. – 0,07% неудовлетворительных проб).

Санитарное состояние почвы

За 10 мес. 2017 г. исследовано 225 проб почвы по санитарно-химическим (за 10 мес. 2016 г. – 304), 304 – по микробиологическим (за 10 мес. 2016 г. – 372) и 610

– по паразитологическим (за 10 мес. 2016 г. – 527) показателям. Не соответствовали гигиеническим нормативам 0,9% проб по санитарно-химическим и 0,7% – по микробиологическим показателям (за 10 мес. 2016 г. – 1,0% и 1,3% соответственно).

В октябре 2017 г. неудовлетворительными были 1 проба в г. Чебоксары (территория МДОУ "Детский сад №17") по санитарно-химическим показателям и 2 пробы по микробиологическим показателям в г. Новочебоксарск (детская игровая площадка по ул. 10 Пятилетки, д. 66; Ельниковская роща – парковая зона, условно чистая зона).

Качество и безопасность пищевых продуктов

За 10 мес. 2017 г. по физико-химическим показателям не соответствовали гигиеническим требованиям 2,1% из 1 729 исследованных проб пищевых продуктов и продовольственного сырья (за 10 мес. 2016 г. – 3,6% из 1 652), по санитарно-химическим – 0,2% из 1 890 (за 10 мес. 2016 г. – 0,3% из 1 777 проб).

Содержание таких контаминантов химической природы как пестициды, микотоксины, нитрозамины, токсичные элементы не превышало гигиенические нормы (как и за 10 мес. 2016 г.).

По микробиологическим показателям исследовано 11 329 проб пищевых продуктов и сырья (за 10 мес. 2016 г. – 9 177). Удельный вес проб, не соответствующих гигиеническим нормативам, составил 1,9% против 1,2% за 10 мес. 2016 г. Не соответствовали гигиеническим нормативам 2,8% проб молочной продукции, по 2,3% – кулинарных изделий и мясной продукции, по 1,4% – рыбы, рыбных продуктов и птицеводческой продукции, 0,2% – кондитерских изделий.

По паразитологическим показателям исследована 571 проба (за 10 мес. 2016 г. – 581), небезопасными были 0,5% (за 10 мес. 2016 г. – 0,2%).

В октябре 2017 г. неудовлетворительными по микробиологическим показателям были 11 проб в г. Чебоксары (кулинарные изделия, рыбная продукция, молочная продукция), 9 проб в г. Новочебоксарск (мясная и птицеводческая продукция, кулинарные изделия), 2 пробы в Чебоксарском районе (кулинарные изделия); по паразитологическим показателям – по 1 пробе в г. Новочебоксарск и Чебоксарском районе (овощная продукция).

Санитарно-гигиеническое состояние учреждений для детей и подростков

В учреждениях для детей и подростков за 10 мес. 2017 г. качество воды из водопроводной сети по микробиологическим показателям исследовано в 1 109 пробах (за 10 мес. 2016 г. – в 958), из них гигиеническим нормативам не соответствовали 2,1% (за 10 мес. 2016 г. – 3,5%).

Готовая продукция на пищеблоках и в столовых учреждений для детей и подростков по микробиологическим показателям исследована в количестве 1 606 проб (за 10 мес. 2016 г. – 1 307), небезопасными были 0,7% проб (за 10 мес. 2016 г. – 0,7%).

В октябре 2017 г. не соответствовали гигиеническим нормативам одна проба готовой продукции в дошкольном учреждении г. Чебоксары.

Информационно-пропагандистская деятельность

За 10 мес. 2017 г. с целью пропаганды гигиенических знаний, а также информирования населения и общественности о санитарно-эпидемиологической ситуации по материалам Управления Роспотребнадзора по Чувашской Республике - Чувашии и ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Чувашской Республике - Чувашии» размещено на сайте 6 013 сообщений (за 10 мес. 2016 г. – 4 075), проведено 194 сообщения по радио (за 10 мес. 2016 г. – 164) и 51 выступление по телевидению (за 10 мес. 2016 г. – 41), в республиканской и местной печати опубликована 541 статья (за 10 мес. 2016 г. – 307).

Общее число сообщений в СМИ составило 6 799 против 4 587 за 10 мес. 2016 г.

Предложения, направленные на улучшение санитарно-эпидемиологической обстановки в республике:

1. Главам администраций Шумерлинского, Ядринского, Аликовского, Шемуршинского районов, г. Чебоксары:

1.1. Принять незамедлительные меры по промывке и дезинфекции:

1.1.1 водопроводной сети в с. Шемурша Шемуршинского района, д. Синькасы, д. Р. Сорма Аликовского района, д. Кадеркино Шумерлинского района; д. Ст. Тяньчиши, д. Чебаково, д. Николаевское Ядринского района.

1.1.2 колодцев в д. Кошки-Куликеево Яльчикского района, с. Батырево Батыревского района, д. Шоля Красночетайского района с последующим проведением повторных лабораторных исследований воды.

1.2. Информировать территориальные отделы Управления Роспотребнадзора по Чувашской Республике - Чувашии о возникновении на объектах и сооружениях водоснабжения аварийных ситуаций или технических нарушений, а так же о каждом результате лабораторного исследования проб воды, не соответствующем гигиеническим нормативам.

1.3. Обеспечить подачу населению питьевой воды, соответствующей нормативным требованиям.

2. Главам администраций районов и городов рекомендовать:

2.1. Рассмотреть на заседаниях санитарно-противоэпидемических комиссий о ходе выполнения «Плана мероприятий по профилактике гриппа и острых респираторных вирусных инфекций в Чувашской Республике в эпидсезоне 2017-2018 гг.» в предэпидемический период с заслушиванием руководителей хозяйствующих субъектов.

2.2. Принять меры по обеспечению иммунизацией против гриппа контингентов, не включенных в национальный календарь профилактических прививок (работников промышленных предприятий, торговли, общественного питания, связи, фи-

нансово-кредитных учреждений и других), за счет привлечения дополнительных финансовых средств;

3. Руководителям учреждений здравоохранения рекомендовать:

3.1. Провести анализ охвата иммунопрофилактикой гриппа по категориям риска в эпидсезоне 2017-2018 гг.

3.2. Обеспечить готовность учреждений здравоохранения к обслуживанию больных гриппом и ОРВИ в период эпидемического подъема заболеваемости гриппом.

3.3. Проводить противоэпидемические мероприятия в очагах ОРВИ, внебольничных пневмоний в детских образовательных учреждениях в соответствии с санитарно-эпидемиологическими правилами СП 3.1.2.3117-13 «Профилактика гриппа и других острых респираторных вирусных инфекций» и СП 3.1.2.3116-13 «Профилактика внебольничных пневмоний».

3.4. Обеспечить этиологическую расшифровку тяжёлых случаев внебольничных пневмоний, групповых заболеваний ОРВИ и внебольничной пневмонии в организованных коллективах.

3.5. Проводить систематическую информационно-разъяснительную работу среди населения о мерах личной и общественной профилактики гриппа и ОРВИ, других инфекционных заболеваний и необходимости своевременного обращения за медицинской помощью и вреде самолечения.

4. Начальникам Управлений образования администраций городов и районов Чувашской Республик, руководителям учреждений здравоохранения рекомендовать:

4.1. Организовать мониторинг посещаемости образовательных учреждений в ежедневном режиме.

4.2. Проводить совместный контроль работы дошкольных и общеобразовательных учреждений по профилактике гриппа и ОРВИ, внебольничных пневмоний, проведению профилактических мероприятий в очагах инфекции.

5. Главам администраций муниципальных образований Чувашской Республики, начальникам Управлений образования администраций городов и районов Чувашской Республики в целях недопущения формирования очагов инфекционных и паразитарных болезней среди организованных групп детей, участвующих в массовых мероприятиях (новогодние ёлки, фестивали, конкурсы и т.п.), необходимо:

5.1. Проводить профилактические мероприятия по профилактике заболеваемости детей острыми респираторно-вирусными инфекциями, в том числе по поддержанию необходимого температурного и дезинфекционного режима в местах проведения новогодних мероприятий и при перевозке детей на транспорте.

5.2. Не допускать к поездке на новогодние мероприятия детей с признаками инфекционных болезней (повышенная температура тела, боль в горле, кашель, боль в животе, диарея, сыпь и т.д.).

5.3. Обеспечить исправное функционирование отопительных приборов, систем вентиляции, канализации, водоснабжения, энергоснабжения в местах проведения новогодних праздничных мероприятий.

5.4. Обратит внимание на ассортимент детских новогодних сладких подарков, на соблюдение сроков годности пищевых продуктов, на наличие на пищевые продукты и детские игрушки сопроводительных документов, подтверждающих их

происхождение, качество и безопасность, маркировки, на санитарно-техническое состояние предприятий общественного питания, буфетов привлекаемых к обслуживанию новогодних культурно-массовых мероприятий.

6. Начальникам Управлений образования администраций городов и районов Чувашской Республики:

6.1. Предоставить в Управление Роспотребнадзора по Чувашской Республике - Чувашии и его территориальные отделы информацию о местах проведения культурно-массовых новогодних мероприятий.

Срок: до 07.12.2017 года

6.2. Обратить внимание на своевременность информирования Управления Роспотребнадзора по Чувашской Республике - Чувашии об отправке организованных групп детей (не менее чем за 3 суток до отправления).

7. Руководителям образовательных учреждений и учреждений, организаторов питания усилить контроль за организацией горячего питания детей и подростков, уделив особое внимание:

- полноте предварительных и периодических медицинских осмотров работников пищеблоков;
- соблюдению условий поставки и хранения продуктов питания, наличие документов, подтверждающих качество и безопасность поступающих продуктов;
- соблюдению технологии изготовления готовых блюд и кулинарных изделий, в том числе С-витаминизации третьих блюд и сроков их реализации, особенно салатов;
- исправности технологического, холодильного оборудования, достаточность и применение по назначению разделочного оборудования;
- организации питьевого режима: наличие питьевых фонтанчиков или воды, расфасованной в емкости;
- качеству питьевой воды, отсутствие аварий на системах разводящей водопроводной сети;
- созданию условий для соблюдения личной гигиены работников столовой, учащихся и педагогов;
- наличию запаса моющих и дезинфицирующих средств.

8. Руководителям образовательных учреждений при ухудшении эпидситуации по заболеваемости ОРВИ отменять кабинетную систему обучения; ограничивать/запрещать проведение массовых культурных, спортивных и иных мероприятий, переносить их проведение на эпидемически благополучный период.

9. Рекомендовать руководителям предприятий, учреждений и организаций независимо от организационно-правовой формы:

9.1. Обеспечить работу в холодное время года с соблюдением необходимого температурного режима и обеспечить работающих на открытом воздухе помещениями для обогрева и приема пищи.

9.2. Выделять финансовые средства на организацию иммунизации работников против гриппа, обеспечение средствами неспецифической профилактики ОРВИ.