



Российская Федерация
Белгородская область

**ДЕПАРТАМЕНТ ОБРАЗОВАНИЯ
БЕЛГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ**

308005, г.Белгород, Соборная пл., 4
тел. 32-40-34, факс 32-57-73
beluno@belregion.ru

20.03.2017г. № 9-09/14/1280

На № _____ от _____

**Руководителям органов,
осуществляющих управление в сфере
образования муниципальных районов
и городских округов**

О направлении информации

Департамент образования области направляет письмо Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Белгородской области от 09 марта 2017 года № 03/1747-17 «О дополнительных мерах по профилактике норовирусной инфекции» для организации работы по профилактике острых кишечных инфекций, в том числе норовирусной инфекции в детских учреждениях в преддверии летнего сезона.

Приложение: на 4 л. в 1 экз.

**Первый заместитель
начальника департамента – начальник
управления общего, дошкольного
и дополнительного образования
департамента образования области**

Е. Тишина

В.В. Денисов
Великая
10.03.17



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 Белгородской области**

308023, г. Белгород, ул. Железняка, д.2
Тел/факс: (4722) 340316 /341079, E-mail: orgotk@belnet.ru, http://gsen.intbel.ru

ОКПО 74416578, ОГРН 1053107029755, ИНН/КПП 3123116667 / 312301001

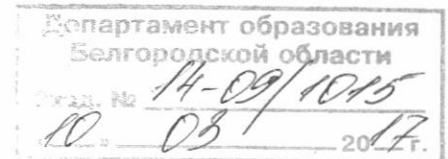
09.03.17 № 03/17447-17

На _____ от _____

**Начальнику Департамента об-
разования Белгородской облас-
ти**

Н. В. Полуяновой

**О дополнительных мерах по про-
филактике норовирусной инфек-
ции**



Уважаемая Наталья Владимировна!

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека отмечает, что на протяжении последних лет, как в Российской Федерации, так и в странах Европейского и Азиатско-Тихоокеанского регионов норовирусная инфекция остается актуальной проблемой.

По данным референс-центра по мониторингу за острыми кишечными инфекциями (ФБУН «Центральный научно-исследовательский институт эпидемиологии» Роспотребнадзора) и информации международной сети надзора за норовирусами в осенне-зимний сезон 2016-2017 гг. на территории европейских и азиатских стран, наблюдается смена ведущего генотипа норовирусов. Наблюдается усиление циркуляции рекомбинантного генотипа норовирусов (NoV) GII.P16-GII.2., что позволяет предполагать наличие у него высокого эпидемического потенциала. Кроме того, по информации Центра по контролю и профилактике заболеваний (CDC, Атланта) в США в текущем эпидемическом сезоне регистрируется повышенная спорадическая и вспышечная заболеваемость норовирусной инфекцией с преимущественным преобладанием очагов групповой заболеваемости в учреждениях социального обслуживания граждан.

По данным формы федерального статистического наблюдения № 2 «Сведения об инфекционных и паразитарных заболеваниях за 2016 год» в Россий-

[Handwritten signature]

ской Федерации показатель заболеваемости норовирусной инфекцией составил 15,51 на 100 тыс. населения, что выше аналогичного периода прошлого года в 1,38 раз и среднесуточных уровней заболеваемости в 2,18 раз. Наиболее поражаемым контингентом при норовирусной инфекции являются дети до 14-ти лет, составляющие более 80% в структуре патологии. В 30 субъектах уровень заболеваемости превысил среднефедеральные значения. Превышение среднероссийских показателей заболеваемости более чем в 2 раза отмечается в 16 субъектах Российской Федерации. Наиболее неблагополучными являются Еврейская автономная область (144,09), ХМАО (96,02), Калининградская область (93,76 на 100 тысяч населения), Тюменская область (59,43), Удмуртская Республика (59,05).

В соответствии с формой отраслевого статистического наблюдения №23-09 «Сведения о вспышках инфекционных заболеваний за 2016 год» в прошедшем году зарегистрирован 161 очаг групповой заболеваемости норовирусной инфекцией, в том числе 18 крупных и эпидемически значимых очагов, что незначительно (на 6%) превышает уровень прошлого года. Наибольшее число очагов норовирусной инфекции зарегистрировано в дошкольных образовательных организациях и школах - 75,8% (122 очага), в медицинских организациях - 5% (8 очагов). В этиологической структуре эпидемических очагов ОКИ, регистрируемых в текущий осенне-зимний период 2016-2017 гг., также преобладает норовирусная инфекция, которая составила на февраль 2017 г. - 28% от числа всех очагов.

На территории области удельный вес норовирусной инфекции в структуре ОКИ установленной этиологии в 2016 году незначителен - 8,8%, в структуре ОКИ вирусной этиологии - 18,2% или 246 случаев (показатель на 100 тысяч населения - 16,07), что на уровне 2015 года (240 случаев или 16,0 на 100 тысяч населения).

Групповых случаев заболеваемости норовирусной инфекцией на территории области в 2016 году не зарегистрировано (в 2015 году - 1 случай групповой заболеваемости с общим числом пострадавших 27 человек).

В связи с высокой контагиозностью норовирусной инфекции, при которой инфицирующая доза составляет около 10 вирусных частиц, а также устойчивостью норовируса во внешней среде, наиболее распространенными факторами передачи инфекции являются контаминированные блюда, продукты питания, которые не подвергались термической обработке (закуски, овощные салаты, фрукты и др.), большую роль играет также реализация контактно-бытового и водного путей передачи инфекции.

В целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, недопущения формирования очагов групповой заболеваемости норови-