

**РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ  
НОВГОРОДСКАЯ ОБЛАСТЬ  
КОМИТЕТ ПО ОХРАНЕ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ ОБЛАСТИ**

**П Р И К А З**

от 21.10.2008г.

№ 750 - Д

**О введении дополнительных мероприятий  
по профилактике и снижению заболеваемости  
серозным вирусным менингитом**

За период с 22.09.2008г. по 15.10.2008г. в Великом Новгороде зарегистрирован 51 случай заболевания серозным вирусным менингитом, в том числе среди детей – 48 случаев. В Новгородском районе зарегистрировано 11 случаев заболевания серозным вирусным менингитом, том числе у детей 10 случаев. Наиболее пораженными являются возрастные группы 3-6 и 7-14 лет. Течение заболевания среднетяжелое, с проявлениями менингита (головная боль, тошнота, рвота, наличие менингеального синдрома), температурная реакция различная от субфебрильных до фебрильных значений. Лабораторно подтверждена энтеровирусная природа заболевания. Проводится дополнительное внеплановое вирусологическое исследование проб водопроводной воды, воды бассейнов.

В связи с ростом заболеваемости серозным вирусным менингитом, вовлечением в эпидемический процесс детей дошкольного и младшего школьного возраста, в целях профилактики дальнейшего распространения серозного вирусного менингита на территории области

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

1.Председателю комитета по охране здоровья населения Администрации Великого Новгорода (по согласованию), Руководителям организаций здравоохранения области:

1.1.Усилить контроль за соблюдением санитарно –противоэпидемического режима в лечебных учреждениях.

1.2. Довести до сведения персонала учреждений здравоохранения и обеспечить выполнение Постановления главного государственного санитарного врача по Новгородской области от 13.10.2008г. № 7.

1.3. Довести до сведения руководителей учреждений образования рекомендации по проведению противоэпидемических (профилактических) мероприятий в детских образовательных и общеобразовательных учреждениях (Приложение 1, 2 к Постановлению главного государственного санитарного врача по Новгородской области от 13.10.2008г. №7).

1.4.Информировать население о мерах профилактики энтеровирусной инфекции используя средства СМИ.

1.5.Обеспечить распространение памяток в учреждениях здравоохранения и общеобразовательных учреждениях (Приложение 3 к Постановлению главного государственного санитарного врача по Новгородской области от 13.10.2008г. №7).

1.6. Организовать информирование медицинскими работниками детей в организованных коллективах и их родителей о мерах профилактики энтеровирусных инфекций.

1.7. Рекомендовать населению использовать в целях профилактики интерферон и индукторы интерферона (Приложение № 1 к Приказу).

1.8. Обеспечить диспансерное наблюдение реконвалесцентам серозных менингитов (Приложение № 2 к Приказу).

1.9. Информировать главного внештатного инфекциониста области о случаях возникновения заболеваний (тел. 8-816-2-632235).

2. Главному внештатному инфекционисту области Стуколкину К.О.:

2.1. Информировать население о мерах профилактики энтеровирусной инфекции используя средства СМИ.

2.2. Обеспечить контроль за госпитализацией и лечением больных серозным вирусным менингитом.

3. Председателю комитета по охране здоровья населения Администрации Великого Новгорода Арабидзе Г.Д. (по согласованию):

Организовать бесплатное обеспечение лекарственными препаратами (индукторы интерферона –анаферон детский) детей в ДООУ № 93, № 85 для профилактики энтеровирусных инфекций.

4. Контроль за выполнением приказа возложить на главного педиатра области Истомину И.Л.

**Председатель комитета**

**Ю.В.Олефир**

**Неспецифическая профилактика энтеровирусных инфекций**

(Пособие для врачей «Энтеровирусная инфекция у детей», Санкт-Петербург, 2007год, ФГУ «Научно-исследовательский институт детских инфекций», Комитет по здравоохранению правительства Санкт –Петербурга, Территориальное управление федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по городу Санкт –Петербург, Санкт-Петербургская государственная педиатрическая медицинская академия)

С профилактической целью в очаге инфекции применять индукторы интерферона (анаферон детский по 1 таблетке 1 раз в день в течение всего периода подъема энтеровирусной инфекции).

Приложение № 2  
к приказу № 750-Д от 21.10.2008г

Схема диспансеризации реконвалесцентов серозных менингитов

Параметры	Плеоцитоз менее 300 кл/мкл		Плеоцитоз более 300 кл/мкл	
	ЛД менее 15 мм.рт.ст.	ЛД более 15 мм.рт.ст.	ЛД менее 15 мм.рт.ст.	ЛД более 15 мм.рт.ст.
Длительность наблюдения	Не менее 3 лет, при наличии органической патологии ЦНС – сроки определяются индивидуально			
Наблюдение невролога	Через 1 месяц после выписки, затем 1 раз в 3 месяца 1 год, далее 1 раз в полгода (по показаниям чаще)		1 раз в месяц полгода, затем 1 раз в 3 месяца на первом и втором году, далее 1 раз в полгода (по показаниям чаще)	
ЭЭГ	Через 3,6 месяцев после выписки, далее 1 раз в полгода (по показаниям чаще)		1 раз в 3 месяца весь период наблюдения	
Транскраниальная доплерография	1 раз в полгода (по показаниям чаще)	Через 3, 6,9,12 месяцев после выписки, далее 1 раз в полгода (по показаниям чаще)	1 раз в полгода (по показаниям чаще)	Через 3, 6,9,12 месяцев после выписки, далее 1 раз в полгода (по показаниям чаще)
МРТ головного мозга	По показаниям			
Окулист	Через 3 месяца после выписки, затем 1 раз в полгода (по показаниям чаще)		1 раз в 3 месяца на первом году, далее 1 раз в полгода	
Курсы реабилитационной терапии	1 раз в 3 месяца на первом году, далее 1 раз в полгода (по показаниям чаще)	1 раз в 2 месяца на первом году, далее 1 раз в полгода (по показаниям чаще)	1 раз в 3 месяца на 1 и 2 году, далее 1 раз в полгода (по показаниям чаще)	
Санаторно-курортное лечение	Не ранее чем через 3 месяца после выписки, далее 1 раз в год (по показаниям чаще)			