



УЖГОРОДСЬКА МІСЬКА РАДА ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ

пл. Поштова, 3, м. Ужгород, 88000; тел.: 61-70-71, тел./факс: 61-51-91;
web-сайт: www.rada-uzhgorod.gov.ua; e-mail: umr@rada-uzhgorod.gov.ua; код ЄДРПОУ 04053699

Протиепідемічна комісія

Протокол № 1

04.04.2023

м. Ужгород

Головуючий: Глагола Я.І. – начальник управління охорони здоров'я та цивільного захисту населення

Секретар: Столярова І.М. – заступник начальника управління охорони здоров'я та цивільного захисту населення, начальник відділу охорони здоров'я

Члени комісії: Козак Т.Ю. – директор КНП «Ужгородський міський центр ПМСД»
Рошко І.Г. - директор КНП «МДКЛ»
Пуківська М.І. –заступник начальника начальника управління освіти Ужгородської міської ради
Коломоець Л.В. - начальник відділу державного нагляду за дотриманням санітарного законодавства управління Ужгородського міського управління Головного управління Держпродспоживслужби у Закарпатській області
Оберемко С.В. - завідувачка відділення організації епідеміологічних досліджень Ужгородської філії ДУ «Закарпатський центр контролю та профілактики хвороб МОЗ України»

Запрошені: Матяшевська С.В. - лікар-методист управління освіти Ужгородської міської

Порядок денний:

1. Про стан епідемічної ситуації із скарлатини серед дитячого населення м. Ужгорода.



СЕД АСКОД
Сертифікат
26B2648ADD3032E10400000F3A33200E2BF
АС00
Підписувач Глагола Ярослав Іванович
Дійсний з 25.11.2022 по 25.11.2024

Управління охорони здоров'я та цивільного захисту населення
Ужгородської міської ради



28-27/116 від 04.04.2023

Доповідачі:

Глагола Я.І. – Проінформував про стрімке зростання захворюваності на скарлатину у місті. Тільки за останні 4 дні у місті захворіло 22 осіб. Із всіх захворілих – 20 % госпіталізовані для лікування в обласну клінічну інфекційну лікарню. З метою прийняття відповідних профілактичних заходів для запобігання розповсюдження захворюваності на скарлатину, розірвання ланцюга передачі збудник, виникла необхідність проведення засідання протиепідемічної комісії.

Оберемко С.В. - доповіла, що із початку 2023 року відмічається поступове зростання захворюваності скарлатиною серед дитячого населення міста. Станом на 30.03.2023 року 2023 року захворіло **65** дітей- **57,1** на 100 тис. населення. 99% захворілих є дітьми дитячих організованих колективів (32 школярів, 31 дошкільнята, та 2 дітей неорганізованого дитинства).

За підсумками 2022 року зареєстровано всього **13** випадків захворюваності скарлатиною - (показник 11,3 на 100 тис. населення).

Суттєвий приріст захворюваності відбувся впродовж березня-47 випадків.

Скарлатиною захворіли діти із 10 шкіл (35,7%) від усіх 28 закладів та із 17 закладів дошкільної освіти (54,8%) від усіх 31 закладів дошкільної освіти.

У випадках виявлення захворювання скарлатиною фахівці відділення організації епідеміологічних досліджень Ужгородської філії ДУ «Закарпатський центр контролю та профілактики хвороб МОЗ України» інформують керівників та медичних працівників закладів освіти, надають рекомендації щодо введення обмежувальних протиепідемічних заходів по класу або групі впродовж максимального інкубаційного періоду (7 днів) та запровадження відповідного комплексу заходів.

Заразний для оточення період при захворюванні на скарлатину сягає 20 -21 день.

Мінімальний термін ізоляції захворілої дитини 20-21 день. Довідки про выздоровлення (стан здоров'я дитини) з допуском в організовані колективи мають видаватись на 20-21 день від початку захворювання.

Обов'язковою потрібно звернути увагу на проведення роз'яснювальної роботи серед батьків щодо шляхів поширення захворювання, ранніх симптомів захворювання та його профілактики, термінів ізоляції дитини та розвитку можливих ускладнень при порушеннях режимів лікування та ізоляції. З цією метою було розроблено та поширено відповідну пам'ятку у медичні заклади та заклади освіти.

Особливу актуальність та гостроту дане питання набирає в умовах воєнного стану, за необхідності перебування дітей в укриттях під час тривоги, у т.ч. «карантинних» по скарлатині класів, що сприяє не контрольованому та стрімкому поширенню збудника інфекції.

Категорично забороняється допуск дітей в організовані колективи в терміни, які є нижчими терміну заразності для оточення (20-21 день). Факти допуску дітей у колективи у менші терміни ніж 20-21 день необхідної ізоляції захворілого можуть сприяти повторному занесенню та неконтрольованому поширенню збудника інфекції.

Козак Т.Ю. – про збільшення кількості пацієнтів у яких діагностують сімейні лікарі скарлатину.

Рошко І.Г. – про настороженість лікарів приймального відділення дитячої лікарні щодо виявлення дітей у яких може бути захворюваність на скарлатину.

Пуківська М.І. – доповіла, що всі керівники шкіл мають пам'ятки по скарлатині, проводиться ізоляція хворих дітей та класів, при виявленні хворих дітей на скарлатину. За рекомендаціями медичних працівників у класах у яких виявлено хвору дитину на скарлатину, проводять уроки онлайн.діти.

Керуючись Законами України «Про захист населення від інфекційних хвороб», «Про забезпечення санітарного та епідемічного благополуччя населення», з метою зменшення інтенсивності поширення захворювання серед дитячого населення міста Ужгород,

Протиепідемічна комісія вирішила:

1. Медичним працівникам закладів освіти та сімейним лікарям посилити роз'яснювальну роботу серед батьків з метою своєчасного звернення до лікарів та ізоляції дитини із організованого колективу, хворої на скарлатину, дотримання рекомендацій лікарів з метою попередження виникнення серйозних ускладнень.

2. Керівникам закладів освіти забезпечити дотримання комплексу санітарно гігієнічних та протиепідемічних заходів у закладах (щоденний огляд медичними працівниками стану здоров'я дітей у класах з фіксацією даних у відповідних журналах), щоденний ранковий огляд дітей під час прийому дітей у групи закладів дошкільної освіти), забезпечення належного дезінфекційного режиму, обмеження масового скупчення дітей у закладі по можливості).

3. За рекомендацією ДУ «Закарпатський обласний центр контролю та профілактики хвороб МОЗ України» із посиланням на Центр Громадського здоров'я МОЗ України, з метою надійного оперативного розірвання ланцюгів передачі збудника у дитячих колективах, керівникам закладів освіти рекомендується розглядати можливість введення у «карантинних» класах ізоляції (онлайн форми навчання) терміном на від 7 до 21 дня. Такий метод розмежування суттєво знизить поширення захворювань у закладах освіти.

Головуючий

Ярослав ГЛАГОЛА

Секретар комісії

Ірина СТОЛЯРОВА