**Профилактика энтеровирусной инфекции в детских организованных коллективах**

 Энтеровирусные (неполио) инфекции (ЭВИ) – группа острых инфекционных заболеваний вирусной этиологии, вызываемых различными представителями энтеровирусов.
 Основными возбудителями ЭВИ являются вирусы Коксаки A (24 серотипа), Коксаки B (6 серотипов), ECHO (34 серотипа) и неклассифицированные энтеровирусы человека 68-71 типов.
Энтеровирусы отличаются высокой устойчивостью во внешней среде, способны сохранять жизнеспособность в воде поверхностных водоемов и влажной почве до 2-х месяцев.
 Источником инфекции является человек (больной или носитель).
Инкубационный период составляет в среднем от 1 до 10 дней. Среди заболевших ЭВИ преобладают дети.
 ЭВИ свойственна высокая контагиозность для неиммунных лиц.

Передача ЭВИ осуществляется при реализации фекально-орального механизма (водным, пищевым и контактно-бытовым путями) и аэрозольного механизма (воздушно-капельным и пылевым путями).
 Заболевание начинается с повышения температуры тела до 38-40оС, слабости, головной боли, тошноты, рвоты. Эти явления могут сопровождаться болями в области живота, мыщц, болями в горле, герпетическими высыпаниями на дужках и миндалинах, возможны катаральные явления – кашель, насморк. На 1-2 день болезни появляется сыпь, преимущественно на ногах, руках, вокруг и в полости рта.
 В целях локализации очага энтеровирусной (неполио) инфекции в детском образовательном учреждении проводится активное выявление больных методом опроса, осмотра при утреннем приеме детей в коллектив.

**При выявлении больного энтеровирусной инфекцией в очаге проводится:**
 1.Наблюдение за контактными
 2. Ограничительные мероприятия после изоляции больного включают:
– прекращение приема новых и временно отсутствующих детей в группу, в которой зарегистрирован случай энтеровирусной инфекцией;
– запрещение перевода детей из группы, в которой зарегистрирован случай энтеровирусной инфекции в другую группу;
– запрещение 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 органи¬зации питания.
 Срок наблюдения за контактными и проведения ограничительных мероприятий составляет:
– в течение 10 дней – при регистрации легких форм ЭВИ (без признаков поражения нервной системы);
– в течение 20 дней – при регистрации форм ЭВИ с поражением нервной системы.
 3. Мероприятия по дезинфекции.
Текущая и заключительная дезинфекция проводится с использованием дезинфекционных средств, разрешенных к применению в установленном порядке и обладающих вирулицидными свойствами, - в соответствии с инструкцией/методическими указаниями по их применению. Организация и проведение заключительной дезинфекции осуществляется в установленном порядке.
 4.Применение средств неспецифической экстренной профилактики в виде иммуномодуляторов и противовирусных средств в соответствии с инструкциями по их применению.
 5. Гигиеническое воспитание детей и их родителей – соблюдение правил личной гигиены, употребление для питья только кипяченой или бутилированной некипяченой воды, тщательная обработка овощей и фруктов перед употреблением, избегание заглатывания воды при купании.

 **Как защититься?**
Соблюдение правил личной гигиены имеет жизненно важное значение для предотвращения распространения энтеровирусных инфекций.
Правила гигиены:
• мытье рук с мылом;
• тщательное мытье овощей и фруктов перед употреблением;
• приобретение продуктов питания только в санкционированных местах;
• термическая обработка продуктов;
• купание только в разрешенных местах;
• соблюдение гигиены во время купания (не заглатывать воду);
• недопущение контактов с инфицированными людьми, особенно с сыпью;
• пить только бутилированную воду;

При подозрении на инфекционное заболевание – немедленно обратитесь к врачу.