



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 Оренбургской
области

(Управление Роспотребнадзора
по Оренбургской области)

60 лет Октября ул., д. 2/1, г. Оренбург, 460021

Тел.: (3532) 33-37-98; Факс: 33-14-14

E-mail: oren-rpn@esoo.ru

ОГРН 1055610009718

ИНН/КПП 5610086110/561001001

22.07.2026 № 56-00-00/06-5191-2026

№ _____ от _____

О направлении решений областной
санитарно-противоэпидемической
комиссии от 16.07.2026

Главам администраций
муниципальных образований
Оренбургской области

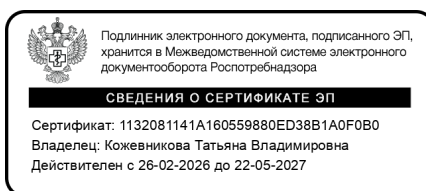
ab@mail.orb.ru; ad@mail.orb.ru; ak@mail.orb.ru;
al@mail.orb.ru; as@mail.orb.ru; be@mail.orb.ru;
bu@mail.orb.ru; bz@mail.orb.ru; gy@mail.orb.ru;
ge@mail.orb.ru; dm@mail.orb.ru; zato_kom@list.ru;
il@mail.orb.ru; kv@mail.orb.ru; ko@mail.orb.ru;
ku@mail.orb.ru; km@mail.orb.ru; ma@mail.orb.ru;
no@mail.orb.ru; ns@mail.orb.ru; ok@mail.orb.ru;
or@mail.orb.ru; pm@mail.orb.ru; pr@mail.orb.ru;
pn@mail.orb.ru; sk@mail.orb.ru; sa@mail.orb.ru;
sv@mail.orb.ru; se@mail.orb.ru; si@mail.orb.ru;
admsor@esoo.ru; tl@mail.orb.ru; to@mail.orb.ru;
tu@mail.orb.ru; sl@mail.orb.ru; ys@mail.orb.ru;
general@admin.orenburg.ru; bg@mail.orb.ru;
adm@buzuluk-town.ru; mo@mail.orb.ru;
adm-nvk@mail.orb.ru; uprava@orsk-adm.ru

По итогам заседания областной санитарно-противоэпидемиологической комиссии в ваш адрес направляются решения от 16.07.2026 №3 «О готовности Оренбургской области к проведению мероприятий по профилактике холеры», №4 «Об эпидемиологической ситуации по кори в Оренбургской области и ходе подчищающей иммунизации против кори», №5 «Об эпидемической ситуации по энтеровирусной инфекции на территории Оренбургской области и мерах профилактики».

Информацию о принятых мерах, предусмотренные решениями, необходимо направить в установленные сроки на эл адрес: kojevnikovatv@56.rospotrebнадzor.ru.

Приложение: решения №3, №4, №5 на 16 стр., в 1 экз.

Секретарь областной
санитарно-противоэпидемической
комиссии



Т.В. Кожевникова



ОБЛАСТНАЯ САНИТАРНО-ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКАЯ КОМИССИЯ

РЕШЕНИЕ

от 16.07.2026

№ 3

«О готовности Оренбургской области
к проведению мероприятий по
профилактике холеры»

Заслушав вопрос о готовности Оренбургской области к проведению мероприятий по профилактике холеры, областная санитарно-противоэпидемическая комиссия отмечает.

Эпидемиологическая ситуация по холере в мире продолжает оставаться напряженной. С середины 2021 года отмечается рост заболеваемости холерой. В 2025 году в 42 странах мира зарегистрировано более 589 тыс. случаев заболевания, включая 8,1 тыс. летальных случаев.

В 2026 году продолжается активизация эпидемического процесса по холере в 12 странах, где уже зарегистрировано более 12,6 тыс. случаев заболевания. Прогнозируется высокая активность эпидемического процесса в эндемичных странах преимущественно Азиатского и Африканского континентов, где вспышки холеры продолжаются с 2025 года.

Сохраняется риск завоза холеры на любую административную территорию Российской Федерации, обусловленный посещением гражданами России эндемичных по холере стран с туристическими, деловыми и коммерческими целями, а также прибытием на территорию Российской Федерации граждан других государств (трудовых, вынужденных мигрантов и др.).

В Оренбургской области приняты меры по санитарной охране территории, обеспечена противоэпидемическая готовность санитарно-карантинных пунктов в международных аэропортах гг. Оренбурга и Орска, лабораторий ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Оренбургской области» к выявлению больных холерой.

В постоянном режиме осуществляется оценка качества воды системы централизованного питьевого водоснабжения на соответствие санитарно-эпидемиологическим правилам и нормативам, условиям безопасного для здоровья населения использования водных объектов.

Ежегодно в летний сезон проводится мониторинг циркуляции холерных вибрионов в объектах окружающей среды. В 2026 году Управлением Роспотребнадзора по Оренбургской области согласовано с ФКУН РосНИПЧИ «Микроб» Роспотребнадзора 125 стационарных точек для отбора проб, в том числе 10 дополнительных точек в местах сброса сточных вод до очистки. В июне текущего года исследовано 500 проб, положительные находки не обнаружены.

В рамках реализации постановления Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 24.05.2023 № 7 «О дополнительных мерах по



профилактике холеры в Российской Федерации» в апреле 2026 года проведены тренировочные учения с вводом «условного» больного в международном аэропорту г. Оренбурга и приемном отделении ГАУЗ «ООКБ им. В.И. Войнова» с участием научных сотрудников ФКУЗ Волгоградский научно-исследовательский противочумный институт Роспотребнадзора.

В области на постоянной основе осуществляется информирование юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, осуществляющих туристическую деятельность, по профилактике инфекционных заболеваний, в том числе холеры, с направлением памяток для туристов.

Одной из важных мер по профилактике холеры является готовность медицинских организаций к этиологической расшифровке острых кишечных инфекций (далее – ОКИ), в том числе с применением экспресс-методов лабораторной диагностики.

Ежегодно удельный вес этиологически расшифрованных случаев ОКИ остается низким, что свидетельствует об актуальности данной проблемы. За 6 месяцев 2026 года доля ОКИ установленной этиологии в целом по области составила 35,5% (2025 г. – 31,6%, 2024 г. – 29,5%). Данный показатель ниже среднеобластного в 26 административных территориях области, в том числе наиболее низкий в Гайском муниципальном округе (3,1%), Илекском (5,4%), Домбаровском (6,7%) и Октябрьском (8,3%) районах.

В целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения области в условиях сохраняющихся рисков завоза и распространения холеры на территории Оренбургской области областная санитарно-противоэпидемическая комиссия

РЕШИЛА:

1. Министерству здравоохранения Оренбургской области рекомендовать:

1.1. Обеспечить готовность госпитальной и лабораторной баз, других медицинских организаций к проведению противоэпидемических мероприятий на случай выявления больных холерой.

1.2. Принять дополнительные меры по:

1.2.1. Оснащению лабораторий медицинских организаций лабораторным оборудованием и диагностическими препаратами, в том числе для экспресс-диагностики, с целью обеспечения этиологической расшифровки ОКИ, диагностики холеры.

1.2.2. Обеспечению медицинских организаций области антибактериальными препаратами, средствами парентеральной и пероральной регидратации в соответствии с расчетной потребностью при регистрации единичных случаев заболевания холерой и осложнении эпидемиологической ситуации.

1.2.3. Реализации мероприятий, направленных на соблюдение строгого противоэпидемического режима в инфекционных стационарах, отделениях, планируемых к использованию для приема больных холерой, и патологоанатомических отделениях.

1.2.4. Повышению настороженности медицинских работников к выявлению случаев холеры и незамедлительному обследованию больных с подозрением на

холеру с учетом имеющихся рисков завоза и распространения холеры на территории Оренбургской области.

1.3. Организовать медицинское наблюдение сроком на 7 календарных дней со дня прибытия иностранных граждан, прибывших в Оренбургскую область в составе организованных групп трудовых мигрантов.

2. Управлению Роспотребнадзора по Оренбургской области рекомендовать:

2.1. Обеспечить противоэпидемическую готовность санитарно-карантинных пунктов в международных аэропортах гг. Оренбурга и Орска.

2.2. Обеспечить мониторинг:

2.2.1. Качества воды системы централизованного водоснабжения на соответствие санитарно-эпидемиологическим правилам и нормативам.

2.2.2. Контаминации возбудителем холеры поверхностных водоемов и других объектов окружающей среды.

2.3. Продолжить взаимодействие с УМВД России по Оренбургской области в части информирования о прибытии на территорию области организованных групп трудовых мигрантов из неблагополучных по холере стран.

3. Управлению Роспотребнадзора по Оренбургской области, министерству здравоохранения Оренбургской области рекомендовать ежегодно до 1 июня:

3.1. Проводить оценку готовности госпитальной и лабораторной баз, других медицинских организаций к проведению противоэпидемических мероприятий на случай выявления больного холерой.

3.2. Продолжить подготовку кадров по вопросам эпидемиологии, клиники, диагностики и профилактики холеры, организации и проведения первичных противоэпидемических мероприятий при выявлении случаев заболевания или случаев подозрения на холеру.

4. ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Оренбургской области» рекомендовать:

4.1. Обеспечить готовность к проведению работ по индикации и идентификации возбудителя холеры: наличие необходимого количества питательных сред, диагностических препаратов, в том числе для экспресс-диагностики, средств индивидуальной защиты.

4.2. Проводить внешний контроль качества лабораторных исследований на холеру по схеме лабораторной диагностики холеры в лабораториях своих филиалов.

4.3. Обеспечить в летний сезон проведение мониторинговых исследований на холеру проб из объектов окружающей среды с применением бактериологического и ускоренного (ПЦР) методов диагностики.

4.4. Продолжить оказание практической и консультационно-методической помощи медицинским организациям области в части обеспечения готовности лабораторной базы к диагностике холеры.

5. Главам муниципальных образований Оренбургской области рекомендовать:

5.1. Обеспечить в пределах компетенции контроль санитарно-гигиенического состояния территорий населенных пунктов, водопроводных и канализационных сетей, иных объектов питьевого и хозяйственно-бытового водоснабжения, торговых объектов, мест массового пребывания людей, обратив особое внимание на места

неорганизованного водопользования, а также сброс сточных вод в открытые водоемы.

5.2. Организовать в период массовых отпусков информирование населения о мерах профилактики холеры и ОКИ.

6. Руководителям медицинских организаций области рекомендовать обеспечить незамедлительное информирование Управления Роспотребнадзора по Оренбургской области о каждом выявленном случае заболевания (смерти) или случая подозрения на заболевание холерой.

7. Юридическим лицам и индивидуальным предпринимателям, осуществляющим туристическую деятельность, рекомендовать проводить обязательное информирование граждан, планирующих выезд в неблагополучные по холере страны, о возможном риске заражения указанным заболеванием.

8. Ответственным исполнителям обеспечить выполнение настоящего решения с представлением информации о его выполнении секретарю областной санитарно-противоэпидемической комиссии по электронной почте kojevnikovatv@56.rospotrebnadzor.ru до 31.07.2026.

Председатель областной санитарно-
противоэпидемической комиссии,
вице-губернатор – заместитель председателя
Правительства Оренбургской области
по социальной политике



Л.А. Боярская

Секретарь областной санитарно-
противоэпидемической комиссии



Т.В. Кожевникова

ОБЛАСТНАЯ САНИТАРНО-ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКАЯ КОМИССИЯ

РЕШЕНИЕ

от 16.07.2026

№ 4

«Об эпидемиологической ситуации по кори в Оренбургской области и ходе подчищающей иммунизации против кори»

Заслушав вопрос об эпидемиологической ситуации по кори в Оренбургской области и ходе подчищающей иммунизации против кори, областная санитарно-противоэпидемическая комиссия отмечает.

Во многих странах мира, включая Российскую Федерацию, после пандемии COVID-19 ситуация по заболеваемости корью ухудшилась. В 2026 году в ряде стран продолжает сохраняться эпиднеблагополучие по кори, что создает дополнительные риски завоза коревой инфекции на территорию Российской Федерации.

В Оренбургской области очередной циклический подъем заболеваемости корью начался с марта 2023 года, пик заболеваемости пришелся на 2024 год, в 2025 году отмечено снижение заболеваемости и стабилизация эпидситуации.

За текущий период 2026 года в области зарегистрировано 6 случаев кори, показатель заболеваемости составил 0,33 на 100 тыс. населения, что на 13,1% ниже среднего многолетнего уровня (0,38 на 100 тыс. населения). Среди заболевших 3 взрослых и 3 ребенка. Эпидемический процесс кори поддерживался за счет не привитых и лиц с неизвестным прививочным анамнезом, доля которых составила 83,3%.

Заболеваемость зарегистрирована в 3 административных территориях области (г. Оренбург – 3, г. Орск – 2, Оренбургский район – 1). Импортировано 2 случая кори (Государство Катар – 1, Республика Индия – 1), риски импортирования инфекции сохраняются.

Сформировано 4 очага кори, в том числе 2 с распространением. В очагах привито по эпидемическим показаниям в первые 72 часа 80,0% контактных лиц от числа подлежащих.

По результатам оценки эпидемической ситуации по кори в Российской Федерации, проведенной ФБУН МНИИЭМ им. Г.Н. Габричевского Роспотребнадзора, в Оренбургской области сохраняется очень высокий риск ухудшения эпидситуации по кори, что связано с низким охватом прививками детей в 12 месяцев (94,3%) и 6 лет (68,1%) за 2024 год и низким выполнением плана ревакцинации детского населения (72,0%) за 2025 год.

По итогам 6 месяцев 2026 года в целом по области выполнение плана прививок против кори в рамках национального календаря профилактических прививок составило: по вакцинации – 60,8%, в т.ч. детей – 56,6%, ревакцинации – 55,4%, в т.ч. детей – 52,6%.



В Оренбургской области ежегодно, начиная с 2023 года, в соответствии с постановлениями главного государственного санитарного врача субъекта проводится подчищающая иммунизация против кори населения, а также трудовых мигрантов, не привитых против кори, не имеющих сведений о прививках против кори и не болевших корью ранее. За 6 месяцев 2026 года в рамках подчищающей иммунизации против кори привито 1 583 чел. (73,3% от числа подлежащих), в т.ч. 340 детей (86,5%), 517 взрослых (100,0%) и 726 мигрантов (58,0%).

Для оценки эффективности проводимой вакцинопрофилактики ежегодно проводится серологический мониторинг напряженности иммунитета к вирусу кори среди индикаторных групп населения.

В текущем году результаты выборочного серологического мониторинга напряженности иммунитета к кори, проведенного среди населения г. Оренбурга, не отвечают критериям эпидемиологического благополучия по кори: в целом удельный вес серонегативных лиц в обследуемых группах составил 10,7% при нормируемом показателе не более 7%. В августе 2026 года запланировано проведение данной работы среди населения г. Орска.

Ежегодно в области ведется активное обследование больных с экзантемными заболеваниями с целью выявления возможных пропущенных случаев кори. За текущий период 2026 года обследовано 27 пациентов с пятнисто-папулезной сыпью и лихорадкой, показатель обследованных на корь составил 1,5 на 100 тыс. населения при планируемом годовом показателе не менее 2,0 на 100 тыс. населения. Вместе с тем данная работа не проводилась в 31 административной территории области (г. Бугуруслан, г. Медногорск, Абдулинский, Гайский, Кувандыкский, Сорочинский и Ясненский муниципальные округа, Адамовский, Акбулакский, Асекеевский, Беляевский, Бугурусланский, Бузулукский, Грачевский, Илекский, Кваркенский, Красногвардейский, Курманаевский, Матвеевский, Новоорский, Новосергиевский, Октябрьский, Первомайский, Переволоцкий, Пономаревский, Сакмарский, Светлинский, Северный, Ташлинский, Тоцкий и Тюльганский районы).

Эффективность и необходимость данной работы подтверждается фактами ежегодного выявления пропущенных случаев кори при обследовании пациентов в рамках активного надзора.

В целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения области в условиях сохраняющихся рисков завоза и распространения кори на территории Оренбургской области областная санитарно-противоэпидемическая комиссия

РЕШИЛА:

1. Министерству здравоохранения Оренбургской области рекомендовать:

1.1. Принять меры по выполнению плана профилактических прививок на 2026 год, достижению и поддержанию регламентируемого уровня (не менее 95,0%) охвата детского и взрослого населения профилактическими прививками против кори в декретированных возрастах в соответствии с национальным календарем профилактических прививок.

1.2. Обеспечить проведение подчищающей иммунизации против кори незащищенных групп населения, в том числе кочующих групп и мигрантов, осуществляющих трудовую деятельность на территории Оренбургской области.



1.3. Организовать своевременный пересмотр медицинских отводов и отказов от прививок, в том числе против кори, и включение в план подчищающей иммунизации против кори всех не привитых лиц, а также проведение их иммунизации.

1.4. Обеспечить регулярное обучение сотрудников медицинских организаций по вопросам клиники, диагностики и профилактики кори, с обязательной проверкой знаний по его итогам.

2. Управлению Роспотребнадзора по Оренбургской области рекомендовать:

2.1. Обеспечить контроль за проводимой работой по профилактике кори на территории области, в том числе организацией и проведением иммунопрофилактики кори в декретированных возрастах, полнотой планирования профилактических прививок, с анализом ее эффективности.

2.2. Продолжить контроль за проведением подчищающей иммунизации против кори незащищенных групп населения.

2.3. Усилить контроль за:

2.3.1. Проведением противоэпидемических (профилактических) мероприятий в очагах коревой инфекции.

2.3.2. Соблюдением условий «холодовой цепи» при транспортировании и хранении коревой вакцины.

3. ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Оренбургской области» рекомендовать продолжить взаимодействие и оперативное направление биоматериала в региональный и Национальный центры по надзору за корью и краснухой для проведения исследований.

4. Министерству здравоохранения Оренбургской области, Управлению Роспотребнадзора по Оренбургской области, ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Оренбургской области» рекомендовать:

4.1. Обеспечить проведение серологического мониторинга за напряженностью коллективного иммунитета к кори в индикаторных группах населения.

4.2. Организовать обследование пациентов с пятнисто-папулезной сыпью и лихорадкой из расчета 2 на 100 тыс. населения области.

4.3. Принять меры по усилению разъяснительной работы с населением и медицинскими работниками, а также с религиозными конфессиями, национальными диаспорами, профессиональными объединениями и ассоциациями по вопросам пропаганды приверженности различных групп граждан к вакцинопрофилактике, в том числе к вакцинации против кори.

5. Главам городов и районов, сельских поселений Оренбургской области рекомендовать:

5.1. Оказывать содействие медицинским организациям в организации и проведении:

- мероприятий по иммунизации против кори населения и трудовых мигрантов, не привитых против кори, не имеющих сведений о прививках против кори и не болевших корью ранее;

- информационной работы с населением о мерах профилактики кори и преимуществах иммунопрофилактики.

5.2. Оперативно информировать руководителей медицинских организаций о прибытии кочующих групп населения, переселенцев, трудовых мигрантов на

территорию сельских населенных пунктов для организации их иммунизации против кори.

6. Руководителям медицинских организаций рекомендовать:

6.1. Обеспечить выполнение плана профилактических прививок на 2026 год, достижение и поддержание регламентируемого уровня (не менее 95,0%) охвата детского и взрослого населения профилактическими прививками против кори в декретированных возрастах в соответствии с национальным календарем профилактических прививок.

6.2. Продолжить проведение подчищающей иммунизации против кори населения, а также трудовых мигрантов, не привитых против кори, не имеющих сведений о прививках против кори и не болевших корью ранее.

6.3. Обеспечить своевременный пересмотр иммунологическими комиссиями медицинских отводов от прививок против кори и включение в план подчищающей иммунизации всех не привитых лиц.

6.4. Принять меры по обеспечению надлежащих условий хранения и транспортирования вакцин против кори на всех уровнях «холодовой цепи» в соответствии с требованиями СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней».

6.5. Обеспечить проведение иммунизации против кори по эпидемическим показаниям в течение первых 72 ч. с момента выявления больного.

6.6. Проводить анализ причин неудовлетворительных результатов серомониторинга с принятием мер по исключению факторов, влияющих на его результаты и эффективность иммунизации.

6.7. Обеспечить активное обследование пациентов с пятнисто-папулезной сыпью и лихорадкой.

6.8. Проводить активную работу с родителями и лицами, отказывающимися от проведения профилактических прививок против кори, с оценкой ее организации и причин отказов по каждой поликлинике, педиатрическому и терапевтическому участку.

7. Министерству образования Оренбургской области, министерству социального развития Оренбургской области, министерству физической культуры и спорта Оренбургской области, министерству культуры и внешних связей Оренбургской области, департаменту молодежной политики Оренбургской области рекомендовать:

7.1. Включать в состав организованных групп, выезжающих за пределы Оренбургской области, детей и взрослых, привитых в соответствии с национальным календарем профилактических прививок, в том числе против кори.

7.2. Принять меры по иммунизации сотрудников подведомственных организаций в соответствии с национальным календарем профилактических прививок, в том числе против кори.

8. Руководителям организаций независимо от организационно-правовой формы рекомендовать:

8.1. При заключении трудовых договоров с иностранными гражданами не допускать к работе лиц, не привитых против кори, не имеющих сведений о прививках против кори и не болевших корью ранее, до проведения вакцинации либо получения



результатов исследования на наличие иммунитета к кори (подтверждается наличием в сыворотке крови иммуноглобулинов G (IgG) к вирусу кори).

8.2. Обеспечить представление в территориальные медицинские организации списков работающих с указанием прививочного статуса каждого работника, в том числе против кори.

9. Ответственным исполнителям обеспечить выполнение настоящего решения с представлением информации о его выполнении секретарю областной санитарно-противоэпидемической комиссии по электронной почте kojevnikovatv@56.rospotrebnadzor.ru до 31.07.2026.

Председатель областной санитарно-противоэпидемической комиссии,
вице-губернатор – заместитель председателя
Правительства Оренбургской области
по социальной политике



Л.А. Боярская

Секретарь областной санитарно-противоэпидемической комиссии



Т.В. Кожевникова

ОБЛАСТНАЯ САНИТАРНО-ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКАЯ КОМИССИЯ

РЕШЕНИЕ

от 16.07.2026

№ 5

«Об эпидемиологической ситуации по
энтеровирусной инфекции на территории
Оренбургской области и мерах профилактики»

Заслушав вопрос об эпидемиологической ситуации по энтеровирусной инфекции (далее – ЭВИ) на территории Оренбургской области и мерах профилактики, областная санитарно-противоэпидемическая комиссия отмечает.

Многолетняя динамика заболеваемости ЭВИ в Российской Федерации характеризуется общей тенденцией к росту и периодическими подъемами заболеваемости. В 2025 году показатель заболеваемости ЭВИ в целом по стране превысил аналогичный показатель 2024 года и средний многолетний уровень в 1,8 и 2,4 раза соответственно.

В 2026 году в Российской Федерации очередной сезонный подъем заболеваемости ЭВИ начался с июня, пик заболеваемости прогнозируется в августе-сентябре.

В Оренбургской области выраженный подъем заболеваемости ЭВИ прослеживается с 2023 года с максимальным числом заболевших в 2025 году, когда показатель заболеваемости ЭВИ превысил средний по стране в 2,5 раза.

В первом полугодии 2026 года в области эпидемиологическая ситуация по ЭВИ оставалась стабильной. По данным оперативного мониторинга всего по предварительным диагнозам зарегистрировано 40 случаев ЭВИ, показатель заболеваемости составил 2,19 на 100 тыс. населения, что ниже показателя аналогичного периода 2025 года (24,44 на 100 тыс. населения) и среднего многолетнего уровня (6,31 на 100 тыс. населения) в 11,1 и 2,9 раза соответственно. Случаи заболевания зарегистрированы в 5 административных территориях области, из них 67,5% приходится на г. Оренбург. В возрастной структуре заболевших 97,5% составляют дети, из них 61,5% неорганизованные. Регистрировались клинические формы без поражения нервной системы, которые представлены в основном везикулярным стоматитом с экзантемой и везикулярным фарингитом. Групповые очаги ЭВИ не зарегистрированы.

Текущая эпидситуация по ЭВИ характеризуется ростом заболеваемости без превышения среднего многолетнего уровня. На 28 календарной неделе 2026 года (06.07.2026-12.07.2026) зарегистрировано 8 случаев ЭВИ, показатель заболеваемости составил 0,44 на 100 тыс. населения, что в 2 раза выше показателя предыдущей 27 календарной недели (4 сл., 0,22 на 100 тыс. населения). Зарегистрировано 2 очага групповой заболеваемости ЭВИ в 2 дошкольных образовательных организациях области (г. Оренбург – МДОАУ № 6, Оренбургский район – детский сад «Крона» АО



«Радуга») с общим числом пострадавших 7 чел., все дети. Во всех случаях реализован контактно-бытовой путь передачи инфекции.

Данные лабораторного мониторинга свидетельствуют об отсутствии циркуляции энтеровирусов в объектах окружающей среды. За 6 месяцев 2026 года вирусологическим методом исследовано 150 проб сточной воды или 47,8% от запланированного количества, положительные находки неполиомиелитных энтеровирусов (далее – НПЭВ) не обнаружены.

С июля текущего года в г. Оренбурге дополнительно организовано еженедельное исследование методом ПЦР воды открытых водоемов в местах купания населения, плавательных бассейнов, фонтанов, аквапарка, положительные находки не обнаружены.

Обеспечено взаимодействие с референс-центром по мониторингу за ЭВИ ФБУН ННИИЭМ им. академика И.Н. Блохиной Роспотребнадзора (далее – Референс-центр), в текущем году направлены образцы клинического материала (2 пробы) от заболевшего ЭВИ, прибывшего из-за рубежа. Согласно результатам генотипирования энтеровирусов, выделенных в образцах, заболевание было вызвано генотипом CVA6. В июле текущего года направлен биоматериал от заболевших в очагах групповой заболеваемости ЭВИ, результаты исследований – в работе.

По прогнозу Референс-центра в 2026 году заболеваемость экзантемными и малыми формами ЭВИ будет поддерживаться циркуляцией и распространением эпидемических вариантов вирусов CVA6, CVA16 и других НПЭВ вида А, не исключена вероятность дальнейшего распространения EV-A71. С учетом факторов риска дальнейшего распространения вируса E30, в Оренбургской области высока вероятность осложнения эпидемиологической ситуации по энтеровирусным менингитам (далее – ЭВМ). Обострение эпидемиологической ситуации по ЭВМ в 2026 году может возникнуть также по причине заноса и распространения ряда других НПЭВ вида В, не регистрировавшихся в предыдущие годы.

Обеспечена готовность лабораторий ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Оренбургской области» к диагностике ЭВИ: создан запас тест-систем для исследования методом ПЦР, отработана система вирусологической расшифровки РНК-положительных проб из объектов окружающей среды и диагностического материала.

Медицинскими организациями области лабораторные исследования методом ПЦР с целью подтверждения диагноза ЭВИ проводятся в лабораториях ГАУЗ «ООКИБ», ГАУЗ «ДГКБ» г. Оренбурга и на договорной основе в лабораториях ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Оренбургской области».

В целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения по энтеровирусной инфекции на территории Оренбургской области, недопущения формирования очагов ЭВИ в образовательных и оздоровительных организациях областная санитарно-противоэпидемическая комиссия

РЕШИЛА:

1. Министерству здравоохранения Оренбургской области рекомендовать:



1.1. Принять дополнительные меры по обеспечению готовности медицинских организаций к сезонному подъему заболеваемости ЭВИ, включая своевременное выявление и диагностику ЭВИ при обращении граждан за медицинской помощью.

1.2. Организовать лабораторное обследование на ЭВИ лиц с лихорадкой и одним или несколькими из следующих клинических симптомов/синдромов: очаговая неврологическая симптоматика; менингеальные симптомы; экзантема, в том числе пузырьчатка полости рта и конечностей (ящуроподобный синдром); везикулезный (афтозный) фарингит (герпангина); геморрагический конъюнктивит; увеит; миалгия; респираторный синдром при летне-осеннем росте заболеваемости ОРВИ; другие клинические симптомы/синдромы, характерные для ЭВИ.

1.3. Принять меры по обеспечению регистрации случаев ЭВИ с указанием клинической формы, степени тяжести, осложнений (при наличии).

1.4. Организовать внеочередную подготовку медицинских работников по клинике, диагностике ЭВИ, отбору, хранению и транспортировке клинического материала от заболевших, организации первичных противоэпидемических мероприятий в очагах ЭВИ с акцентом на выявление, своевременную изоляцию, обследование пострадавших лиц и информирование о регистрации случаев в установленном порядке.

2. Министерству образования Оренбургской области, начальникам управлений образования городов и районов области рекомендовать:

2.1. Принять дополнительные меры по повышению персональной ответственности руководителей детских образовательных организаций, организаций отдыха детей и их оздоровления по обеспечению проведения мероприятий по профилактике ЭВИ в соответствии с требованиями СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней» (далее – СанПиН 3.3686-21) и МУ 3.5.3104-13 «Организация и проведение дезинфекционных мероприятий при энтеровирусных (неполио) инфекциях».

2.2. Взять на контроль:

2.2.1. Проведение обязательного утреннего фильтра с термометрией во всех образовательных организациях области с целью недопущения в организованный коллектив детей с признаками инфекционных заболеваний.

2.2.2. Обеспеченность образовательных организаций, организаций отдыха детей и их оздоровления дезинфекционными средствами, в том числе кожными антисептиками, средствами личной гигиены, необходимым оборудованием (термометрами, бактерицидными лампами) и др.

2.2.3. Проведение текущей дезинфекции в помещениях не менее 2 раз в день с использованием дезинфицирующих средств, обладающих вирулицидным действием, в соответствии с инструкциями по их применению; использование оборудования для обеззараживания воздуха.

2.2.4. Увеличение кратности проветривания групповых, рекреаций, спальных помещений.

2.2.5. Соблюдение питьевого режима с обязательным кипячением воды или раздачей бутилированной воды.

2.2.6. Принятие мер по минимизации рисков реализации пищевого пути распространения ЭВИ.

2.2.7. Создание надлежащих условий для соблюдения детьми и работниками правил личной гигиены.

2.2.8. Проведение разъяснительной работы с детьми и родителями о мерах профилактики ЭВИ, недопустимости посещения детского организованного коллектива ребенком с признаками инфекционного заболевания.

2.3. Организовать инструктаж сотрудников по организации дезинфекционных мероприятий в детских образовательных организациях, организациях отдыха детей и их оздоровления в соответствии с МУ 3.5.3104-13 «Организация и проведение дезинфекционных мероприятий при энтеровирусных (неполио) инфекциях».

3. Министерству социального развития Оренбургской области рекомендовать:

3.1. Обеспечить проведение мероприятий по неспецифической профилактике ЭВИ в организациях социального обслуживания для детей и взрослых (незамедлительная изоляция лиц с признаками инфекционных заболеваний, проведение текущей дезинфекции не менее 2 раз в день, увеличение кратности проветривания помещений, использование оборудования для обеззараживания воздуха, создание надлежащих условий для соблюдения получателями социальных услуг и работниками правил личной гигиены).

3.2. Организовать внеочередной инструктаж сотрудников организаций социального обслуживания по проведению дезинфекционных мероприятий в соответствии с МУ 3.5.3104-13 «Организация и проведение дезинфекционных мероприятий при энтеровирусных (неполио) инфекциях».

4. Управлению Роспотребнадзора по Оренбургской области рекомендовать:

4.1. Обеспечить оперативную оценку эпидемической ситуации по ЭВИ на территории области и прогнозирование тенденций ее развития.

4.2. При осложнении эпидемической ситуации по ЭВИ принимать исчерпывающие меры по локализации и ликвидации очагов и предупреждению дальнейшего распространения инфекции.

4.3. Обеспечить контроль за проведением в детских образовательных организациях, организациях отдыха детей и их оздоровления (независимо от наличия или отсутствия регистрации в них случаев заболеваний) дополнительных мероприятий по профилактике ЭВИ в рамках проведения контрольных (надзорных) и профилактических мероприятий.

5. ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Оренбургской области» рекомендовать:

5.1. Обеспечить проведение мониторинга циркуляции НПЭВ, включающего исследование проб из объектов окружающей среды и материала от людей, мониторинга биологических свойств возбудителей ЭВИ, циркулирующих на курируемой территории.

5.2. Продолжить взаимодействие с Референс-центром по мониторингу ЭВИ в части направления образцов материала от первых заболевших ЭВИ в эпидемическом сезоне, заболевших в групповых очагах ЭВИ, от тяжелых и летальных случаев заболевания, материала от лиц, прибывших из других стран, а также из объектов

окружающей среды для проведения углубленных молекулярно-генетических исследований.

5.3. Обеспечить проведение гигиенического обучения населения о мерах профилактики ЭВИ, в том числе работников отдельных профессий, производств и организаций, связанных с воспитанием и обучением детей, процессом производства, приготовления, хранения, транспортировки и реализации пищевых продуктов, водоподготовкой, а также путешественников.

6. Министерству здравоохранения Оренбургской области, Управлению Роспотребнадзора по Оренбургской области, ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Оренбургской области» рекомендовать обеспечить информирование населения о мерах профилактики ЭВИ.

7. Главам муниципальных образований Оренбургской области рекомендовать:

7.1. Обеспечить в пределах компетенции контроль санитарно-гигиенического состояния курируемых территорий, водопроводных и канализационных сетей, иных объектов питьевого и хозяйственно-бытового водоснабжения, своевременное осуществление плановых и внеплановых ремонтных работ, устранение аварийных ситуаций с обязательным проведением ревизии и обеззараживания водопроводных сетей, лабораторного контроля воды на микробиологические показатели, в том числе колифаги.

7.2. Принять меры по обеспечению образовательных организаций области дезинфекционными средствами, в том числе кожными антисептиками, средствами личной гигиены, необходимым оборудованием (термометрами, бактерицидными лампами) и др.

7.3. Обеспечить производственный контроль за соблюдением санитарно-эпидемиологических требований при эксплуатации фонтанов в соответствии с СанПиН 2.1.3684-21 «Санитарно-эпидемиологические требования к содержанию территорий городских и сельских поселений, к водным объектам, питьевой воде и питьевому водоснабжению, атмосферному воздуху, почвам, жилым помещениям, эксплуатации производственных, общественных помещений, организации и проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий» и рекомендациями Управления Роспотребнадзора по Оренбургской области.

7.4. Принять меры по пресечению несанкционированной торговли продуктами питания, в том числе овощами и фруктами.

7.5. Организовать проведение активной информационной работы с населением о мерах профилактики ЭВИ, включая размещение на стендах памяток и информации об опасности купания в общественных водоемах и фонтанах.

8. Руководителям медицинских организаций области независимо от организационно-правовой формы рекомендовать обеспечить:

8.1. Готовность медицинских организаций к сезонному подъему заболеваемости ЭВИ, включая своевременное выявление и диагностику ЭВИ при обращении граждан за медицинской помощью.

8.2. Лабораторное обследование на ЭВИ лиц с лихорадкой и одним или несколькими из следующих клинических симптомов/синдромов: очаговая неврологическая симптоматика; менингеальные симптомы; экзантема, в том числе

пузырчатка полости рта и конечностей (ящуроподобный синдром); везикулезный (афтозный) фарингит (герпангина); геморрагический конъюнктивит; увеит; миалгия; респираторный синдром при летне-осеннем росте заболеваемости ОРВИ; другие клинические симптомы/синдромы, характерные для ЭВИ.

8.3. Регистрацию случаев ЭВИ с указанием клинической формы, степени тяжести, осложнений (при наличии).

8.4. Готовность специалистов медицинских организаций к работе в очагах ЭВИ.

9. Руководителям детских образовательных организаций, организаций отдыха детей и их оздоровления независимо от организационно-правовой формы рекомендовать обеспечить:

9.1. Проведение обязательного утреннего фильтра с термометрией во всех образовательных организациях с целью недопущения в организованный коллектив детей с признаками инфекционных заболеваний.

9.2. Проведение текущей дезинфекции в помещениях, в том числе в местах массового пребывания детей, не менее 2 раз в день с использованием дезинфицирующих средств, обладающих вирулицидным действием, в соответствии с инструкциями по их применению; использование оборудования для обеззараживания воздуха.

9.3. Увеличение кратности проветривания групповых, классов, рекреаций, спальных помещений.

9.4. Ограничение проведения массовых мероприятий в период подъема заболеваемости ЭВИ.

9.5. Соблюдение питьевого режима с обязательным кипячением воды или раздачей бутилированной воды.

9.6. Принятие мер по минимизации рисков реализации пищевого пути распространения ЭВИ, в том числе проведение дезинфекции столовой посуды и столовых приборов после каждого приема пищи.

9.7. Создание надлежащих условий для соблюдения детьми и работниками правил личной гигиены.

9.8. Проведение разъяснительной работы с детьми и родителями о мерах профилактики ЭВИ, недопустимости посещения детского организованного коллектива ребенком с признаками инфекционного заболевания.

9.9. Взаимодействие с территориальной поликлиникой при регистрации очага ЭВИ в целях проведения медицинского наблюдения за лицами, подвергшимися риску заражения.

9.10. Внеочередное обучение персонала по правилам приготовления и использования рабочих растворов дезинфицирующих средств в соответствии с инструкциями по их применению.

10. Руководителям хозяйствующих субъектов, эксплуатирующих плавательные бассейны, рекомендовать обеспечить:

10.1. Проведение производственного контроля, в том числе за качеством воды плавательного бассейна, в соответствии с требованиями санитарных правил СП 2.1.3678-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к эксплуатации помещений, зданий, сооружений, оборудования и транспорта, а также условиям

деятельности хозяйствующих субъектов, осуществляющих продажу товаров, выполнение работ или оказание услуг».

10.2. Информирование Управления Роспотребнадзора по Оренбургской области о выявлении несоответствия качества воды санитарно-эпидемиологическим требованиям в течение 1 дня после обнаружения несоответствия.

11. Руководителям хозяйствующих субъектов, эксплуатирующих фонтанные устройства, рекомендовать обеспечить проведение производственного контроля за соблюдением санитарно-эпидемиологических требований при эксплуатации фонтанов в соответствии с СанПиН 2.1.3684-21 «Санитарно-эпидемиологические требования к содержанию территорий городских и сельских поселений, к водным объектам, питьевой воде и питьевому водоснабжению, атмосферному воздуху, почвам, жилым помещениям, эксплуатации производственных, общественных помещений, организации и проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий».

12. Руководителям организаций, осуществляющих деятельность в детских игровых комнатах, расположенных в торговых центрах, объектах общественного питания, независимо от организационно-правовой формы в период подъема заболеваемости ЭВИ рекомендовать обеспечить:

12.1. Проведение текущей дезинфекции поверхностей в помещениях, оборудования, инвентаря, столов, посуды не менее 2 раз в день с использованием дезинфицирующих средств, обладающих вирулицидным действием.

12.2. Увеличение кратности проветривания помещений, использование оборудования для обеззараживания воздуха.

12.3. Создание надлежащих условий для соблюдения детьми и сотрудниками правил личной гигиены.

13. Ответственным исполнителям обеспечить выполнение настоящего решения с представлением информации о его выполнении секретарю областной санитарно-противоэпидемической комиссии по электронной почте kojevnikovatv@56.rospotrebnadzor.ru до 07.08.2026.

Председатель областной санитарно-противоэпидемической комиссии,
вице-губернатор – заместитель председателя
Правительства Оренбургской области
по социальной политике



Л.А. Боярская

Секретарь областной санитарно-противоэпидемической комиссии



Т.В. Кожевникова