



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 РЕСПУБЛИКЕ МАРИЙ ЭЛ  
(УПРАВЛЕНИЕ РОСПОТРЕБНАДЗОРА  
ПО РЕСПУБЛИКЕ МАРИЙ ЭЛ)

ул. Машиностроителей, д. 121, г. Йошкар-Ола, 424007  
Тел. (8362) 68-19-97, факс: (8362) 68-19-30  
E-mail: sanepid@12.rospotrebnadzor.ru  
<http://12.rospotrebnadzor.ru>  
ОКПО 76860627 ОГРН 1051200013820  
ИНН/КПП 1215101152/121501001

Руководителям  
отделов образований  
муниципальных образований  
и городских округов Республики  
Марий Эл

20.06.2025 № 12-00-03/71-4622-2025

На № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

Об эпидемиологической ситуации  
по энтеровирусной инфекции

Уважаемые руководители отделов образований!

Управление Роспотребнадзора по Республике Марий Эл информирует, что энтеровирусная инфекция (ЭВИ) является актуальной проблемой практического здравоохранения во всем мире.

Многолетняя динамика заболеваемости ЭВИ в Российской Федерации характеризуется общей тенденцией к росту и периодическими подъемами заболеваемости.

В 2024 году показатель заболеваемости ЭВИ составил 14,69 на 100 тыс. населения, что превышает СМП в 1,5 раза (9,51 на 100 тыс. населения) и уровень 2023 года на 17 % (12,56 на 100 тыс. населения).

Всего зарегистрирован 21 791 случай ЭВИ, в том числе 1 436 случаев энтеровирусного менингита (ЭВМ).

Показатель заболеваемости ЭВМ в 2024 году составил 0,98 на 100 тыс. населения, что в 1,9 раза ниже, чем в 2023 году (1,9 на 100 тыс. нас.) и в 2,5 раза ниже среднемноголетнего уровня (2,43 на 100 тыс населения).

В целом по стране в 2024 году начало очередного сезонного подъема заболеваемости ЭВИ пришлось на июль, наибольшее число случаев ЭВИ зарегистрировано в августе (4299 случаев/20,07 %), сентябре (4522 случая/21,11 %) и, что нетипично, в октябре (4091 случай/19,10 %).

Пик заболеваемости ЭВМ, как обычно, пришелся на август (408 случаев/28,61 %) и сентябрь (783 случая/28,22 %).

Случаи ЭВИ в 2024 году регистрировались во всех возрастных группах со значительным преобладанием доли детского населения. Доля детей в возрасте до 17 лет составила 96,3 % (20 688 сл.). Показатель заболеваемости ЭВИ детей



в возрасте до 17 лет составил 68,81 на 100 тыс. населения данного возраста, что превышает СМП (38,82 на 100 тыс. населения) на 77 %.

Наиболее высокий уровень заболеваемости ЭВИ среди детей отмечен в возрастных группах 1-2 года (включительно) – 238,73 на 100 тыс. возрастной группы и 3-6 лет (включительно) – 126,65 на 100 тыс. ( в 2023 году – 187,25 и 94,3 соответственно).

В возрастной структуре заболевших ЭВМ доля детского населения в возрасте до 17 лет составила 92,1 % (1323 сл.) от всех зарегистрированных случаев ЭВМ. Показатель заболеваемости ЭВМ детей в возрасте до 17 лет составил 4,4 на 100 тыс. населения данного возраста, что не превышает СМП (9,42 на 100 тыс. населения данного возраста).

С 2022 года отмечается ежегодный рост числа очагов групповой заболеваемости ЭВИ. В 2024 году зарегистрировано 178 очагов с числом пострадавших 1615 человек, что превышает среднемноголетнее число групповых очагов (43 очага) в 4 раза, среднемноголетнее число пострадавших (668 человек) в 2 раза (в 2023 году - 80 очагов, 1258 пострадавших).

Доля детей в возрасте до 17 лет среди пострадавших в очагах - 94,9 % (1532 человека). Объектами риска при формировании очагов групповой заболеваемости ЭВИ являются детские образовательные и оздоровительные организации, досуговые и развлекательные.

Причинами возникновения очагов в детских коллективах являлись заносы инфекции первыми заболевшими детьми с дальнейшим распространением контактно-бытовым и/или воздушно-капельными путями в условиях несоблюдения обязательных санитарно-эпидемиологических требований.

В 2025 году зарегистрировано 13 групповых очагов ЭВИ в детских образовательных организациях в 6-и субъектах Российской Федерации с общим числом пострадавших 98 человек. По 1 очагу зарегистрировано в январе, феврале, марте текущего года и 4 очага - в мае и 6 очагов – в июне текущего года.

По прогнозу Референс-центра по мониторингу за ЭВИ в 2025 году сезонный подъем заболеваемости ЭВИ ожидается в начале июня, заболеваемость экзантемными и малыми формами ЭВИ будет поддерживаться циркуляцией и распространением эпидемических вариантов вирусов Коксаки А6, Коксаки А16, и других вирусов вида Энтеровирус А. Не исключена вероятность активизации и распространения Энтеровируса А71. Прогнозируемый показатель заболеваемости ЭВИ - на уровне 2024 года.

Риски роста заболеваемости ЭВМ в 2025 году связаны с заносом и распространением ряда в субъектах Российской Федерации вирусов вида Энтеровирус В (ЕСНО9, ЕСНО6, ЕСНО18 и др.). Не исключена возможность дальнейшего распространения вируса ЕСНО30 генотипа eC2 и возобновление циркуляции вируса ЕСНО30 генотипа h. Риск роста заболеваемости ЭВМ особенно высок в тех субъектах, где пик заболеваемости этой формой ЭВИ, обусловленный вирусом ЕСНО30, последний раз наблюдался до 2020 года.

С учетом вышеизложенного необходимо обеспечить проведение дополнительных мероприятий по профилактике ЭВИ, предусмотренных пунктами 2612-2615 санитарных правил и норм СанПиН 3.3686-21



«Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней» (далее - СанПиН 3.3686-21), а именно:

- проведение ежедневного утреннего фильтра с документальным оформлением результатов осмотра по каждому классу/группе (не допущение в организованный коллектив детей с признаками инфекционных заболеваний);
- проведение текущей дезинфекции не менее 2 раз в день (на пищеблоке, в столовой, в спальнях помещениях, кабинетах/классах, групповых, кружковых, местах общего пользования, бассейнах, санузлах) с применением растворов дезинфекционных средств, эффективных в отношении энтеровирусов;
- проведение дезинфекции столовой посуды и столовых приборов после каждого приема пищи с использованием дезинфекционных средств, эффективных в отношении энтеровирусов;
- для обеззараживания столовой посуды в дезинфицирующем растворе выделяется емкость с крышкой с четкими надписями с указанием названия препарата, его концентрации, назначения, даты приготовления, предельного срока годности;
- увеличение кратности проветривания кабинетов, рекреаций, спальных помещений;
- для обеззараживания воздуха могут использоваться специализированные приборы, разрешенные к применению в соответствии с инструкцией производителя;
- принятие мер по минимизации рисков для реализации пищевого пути распространения ЭВИ (фрукты, овощи допускаются в питание после стандартной обработки, овощи - с последующим ошпариванием кипятком, не допускается последующая нарезка фруктов; сервировку и порционирование блюд на пищеблоке проводит только персонал с использованием одноразовых перчаток и предварительной обработкой рук кожным антисептиком);
- создание надлежащих условий для соблюдения детьми и работниками правил личной гигиены: наличие жидкого мыла, кожных антисептиков, одноразовых полотенец;
- проведение разъяснительной работы с детьми и родителями о мерах профилактики ЭВИ.

При высоком риске формирования эпидемических очагов ЭВИ необходимо своевременное введение ограничительных мероприятий, в том числе по проведению массовых культурных и спортивных мероприятий, приостановлению функционирования бассейнов, работающих при организованных коллективах детей.

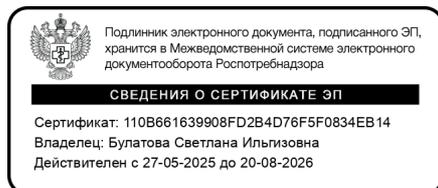
Необходимо обеспечить неснижаемый запас дезинфекционных средств, кожных антисептиков, перчаток в учреждениях (постоянно поддерживаемый запас) для проведения полного комплекса мероприятий.

Информацию о проводимых мероприятиях по профилактике ЭВИ рекомендуем разместить на стендах в местах ожидания родителей и на сайте организации.



Информацию о проделанной работе просим представить в срок до 25.06.2025 г. на электронный адрес: sanepid@12.rospotrebnadzor.ru .

С уважением,  
руководитель



С.И. Булатова

Яндыкова Надежда Ивановна  
8(8362) 681939

