



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 городу Москве
(Управление Роспотребнадзора по г. Москве)**

Графский переулок, дом 4, корпус 2,3,4, г. Москва, 129626
Тел: 8 (495) 687-40-35; факс: (495) 616-65-69,
E-mail: uprav@77.rosпотребнадzor.ru,
<http://77.rosпотребнадzor.ru>
ОКПО 76583145 ОГРН 1057746466535,
ИНН 7717528710 КПП 771701001

Председателю
Комитета по туризму города Москвы

Е.А. Козлову

30 МАЙ 2024 № 21-18-112/4

О подготовке к туристическому сезону 2024

Уважаемый Евгений Александрович!

Управление Роспотребнадзора по г. Москве (далее – Управление) в связи с прогнозируемым увеличением в ближайшие месяцы туристической активности граждан как на территории Российской Федерации, так и за рубежом, сообщает.

Наиболее актуальными эпидемиологическими рисками в мире остаются вспышки лихорадок Марбург, Эбола, Ласса, Денге; неблагополучие по чуме во многих странах мира; широкое распространение холеры; регистрация случаев полиомиелита; риск появления нового вируса гриппа; оспа обезьян; корь и другие управляемые инфекции.

На территории Российской Федерации в 2023 году зарегистрированы случаи завоза лихорадки Денге, брюшного тифа, холеры, малярии оспы обезьян, лепры, кори и других инфекций.

Ежегодно, особенно в период активности туристического сезона, регистрируются случаи заболеваний, передающихся комарами (малярия, лихорадка Зика, лихорадка Западного Нила и др.). Случаи заболевания, как правило носят завозной характер, в связи с чем необходимо обеспечить информирование граждан, выезжающих за рубеж в страны с теплым влажным климатом в части профилактики этих инфекций, по вопросам индивидуальной защиты от нападения кровососущих комаров-переносчиков (о применении инсектицидных и репеллентных средств, ношении защитной одежды).

Настороженность вызывают риски инфицирования туристов, маршруты передвижения и стоянки которых пролегают в местах природных очагов чумы. В 2023 году эпизоотии чумы выявлялись на территории 2-х природных очагов: Горно-Алтайский и Тувинский. В 2024 году прогнозируется развитие эпизоотий и сохранение напряженной обстановки в 3-х природных очагах чумы: Тувинском, Горно-Алтайском и Центрально-Кавказском – на территориях Республик Тыва, Алтай, Карачаево-Черкесской и Кабардино-Балкарской.

Особое внимание необходимо уделять туристам, планирующим посетить страны Восточного Средиземноморья, Азии и Африки, в связи с эпиднеблагополучием в них по холере. С начала 2024 года в мире по официальным данным зарегистрировано уже свыше 56 тысяч случаев холеры и 72 тысяч случаев подозрения на холеру в 24 странах, более 1,7 тысяч закончились летальным исходом. Наибольшее количество случаев зарегистрировано в Афганистане, Замбии, Пакистане и Индии.

Ежегодно в мире регистрируются от 11 до 21,5 миллионов случаев заболеваний брюшным тифом. Брюшной тиф продолжает оставаться серьезной проблемой в «эндемичных» по брюшному тифу странах Центральной, Южной и Юго-Восточной Азии, а также Южной Африки, которые традиционно посещаются туристами. При этом индийский регион характеризуется самой высокой заболеваемостью брюшным тифом в мире и является «горячей точкой». В 2024 году в Российской Федерации уже зарегистрировано 2 случая заболевания брюшным тифом, которые связаны с пребыванием в индийском регионе (Шри-Ланка, Индия).

В связи с вышеизложенным, Управление обращает внимание на необходимость при подготовке к предстоящему туристическому сезону учитывать имеющиеся риски осложнения эпидемиологической ситуации и обеспечить информирование граждан, выезжающих в туристические поездки, как на территории Российской Федерации, так и в зарубежные страны (памятки прилагаются).

Информацию о количестве туристических фирм, туристических операторов, Индивидуальных предпринимателей, в адрес которых направлена вышеуказанная информация и памятки, необходимо представить в Управление в срок до 03.06.2024г. предварительно на эл.почту: ooi@77.rospotrebnadzor.ru. Контактное лицо Управления - Антипова Людмила Николаевна, заместитель начальника отдела эпидемиологического надзора за особо опасными инфекциями и дезинфекционной деятельностью, тел. (495)687-40-69.

Приложение: памятки на 4 л. в 1 экз.

С уважением,
Руководитель



Е.Е. Андреева



ХОЛЕРА



Холера – опасная инфекционная болезнь с выраженным поражением желудочно-кишечного тракта (диарея, рвота). Ее вызывают холерные вибрионы, которые хорошо сохраняются в воде, некоторых продуктах питания без достаточной термической обработки (рыба, морепродукты, молоко и молочные продукты). При отсутствии лечения может за несколько часов приводить к смерти

ОСНОВНЫЕ ПРИЗНАКИ ЗАБОЛЕВАНИЯ:

С момента заражения до появления первых признаков заболевания может проходить от 2-10 часов до 5 суток.

Различают **легкое течение холеры**, при которой жидкий стул и рвота могут быть однократными.

Для **среднетяжелого течения холеры** характерно острое начало с появлением обильного стула, иногда может предшествовать рвота.

Тяжелое течение холеры

характеризуется выраженной степенью обезвоживания. У больных частый обильный воднистый стул, рвота, выраженные судороги мышц. Больные жалуются на выраженную слабость, неутолимую жажду.

КАК МОЖНО ЗАРАЗИТЬСЯ?

- Заболеть можно:
- при использовании для питья и других нужд небеззараженной воды открытого водоема;
- при купании в открытом водоеме и заглатывании воды.

- при употреблении в пищу слабосоленой рыбы домашнего изготовления, креветок, раков, крабов, морской капусты и других продуктов с недостаточной термической обработкой;

- при употреблении в пищу овощей и фруктов, привезенных из

неблагополучных по холере районов;

- при работе на открытых водоемах (водолазы, рыбаки), обслуживании канализационных и водопроводных сооружений;

- при контакте с человеком больным холерой (подозрительным на заболевание холерой) через предметы быта (посуда, полотенце, постельное белье и пр.);

- при уходе за больным с острыми кишечными инфекциями;

- при несоблюдении правил личной гигиены.

Наибольшему риску подвержены лица, выезжающие в страны неблагополучные по холере.

ПРОФИЛАКТИКА ЗАБОЛЕВАНИЯ

1. Употребление только кипяченой или специально обработанной (бутилированной) питьевой воды.

2. Термическая обработка пищи, соблюдение температурных режимов хранения пищи.

3. Тщательное мытье овощей и фруктов безопасной водой.

4. В поездках следует особое внимание уделять безопасности воды и пищевых продуктов, избегать питания с уличных лотков.

5. Обеззараживание мест общего пользования.

6. Соблюдение правил личной гигиены (тщательное мытье рук, особенно перед едой и после посещения туалета, использование средств санитарии).

7. Купание в водоемах только в разрешенных для этого местах. При купании не допускать попадания воды в полость рта.

8. При выезде в страны неблагополучные по холере нельзя купаться в водоемах.

9. При выезде в страны неблагополучные по холере рекомендуется вакцинация против холеры.



Территории, где регистрировались заболевания холерой
Азия: Индия, Непал, Бангладеш, Ирак, Йемен, Филиппины, Афганистан,
Африка: Сомали, Танзания, Уганда, Бурунди, Кения, Эфиопия, Малави, Замбия, Мозамбик, Замбия, Ангола, Демократическая Республика Конго, Камерун, Судан, Южный Судан, Гана, Кот-д'Ивуар, Либерия, Нигерия, Нигер, Сьерра Леоне.
Америка: Гаити, Доминиканская Республика.



ВАЖНО!

При появлении симптомов нарушения работы желудочно-кишечного тракта (понос, рвота), особенно при возвращении из стран, где регистрировались случаи заболевания холерой, следует незамедлительно вызвать скорую помощь.

ЧУМА

Чума - особо опасное инфекционное заболевание, вызываемое бактериями *Yersinia Pestis*

Заражение человека



укусы блох,
заразившихся на
грызунах



прямой контакт с
инфицированными
тканями животного
(например, разделка
тушки)



воздушно-капельным
путем (от человека,
больного легочной
формой чумы)

Клинические проявления



Бубонная форма
(смертность до 30%)



Легочная форма
(смертность до 100%)

Профилактика

Проводится при осложнении
эпидемиологической обстановки.



вакцинация
населения



борьба
с грызунами



борьба
с блохами



КАК ПРАВИЛЬНО ВЫБИРАТЬ И ПРИМЕНЯТЬ РЕПЕЛЛЕНТЫ



РОСПОТРЕБНАДЗОР
ЕДИНЫЙ КОНСУЛЬТАЦИОННЫЙ ЦЕНТР
РОСПОТРЕБНАДЗОРА 8-800-555-49-43



РЕПЕЛЛЕНТЫ – вещества, отпугивающие (вызывающие реакцию избегания) у различных организмов. Наиболее часто этот термин применяют относительно членистоногих (насекомых и клещей)

Наиболее эффективное и длительное отпугивание различных групп насекомых обеспечивает ДЭТА (DEET), но одновременно это действующее вещество и более токсично, наименее токсично при более низкой эффективности вещества ИР3535 (IR3535), которое наиболее часто используют для производства репеллентных средств для детей



Каждое репеллентное средство должно иметь свидетельство о государственной регистрации, номер которого указан в документах для продажи (можно спросить у продавца).

Вся информация о назначении средства, способе применения и мерах предосторожности, изготовителе и др. изложена в этикетке на средство, разработанной в ходе его государственной регистрации.

Выбирать репеллентное средство для покупки следует, согласуя свои потребности с данными, указанными на этикетке



ВАЖНО! Длительность отпугивающего действия репеллентных средств, нанесенных на одежду, значительно больше, чем нанесенных на кожу людей: обычно это несколько суток против нескольких часов.

ВАЖНО! Рекомендуем для защиты от клещей применять акарицидные (инсектоакарицидные) или инсектоакарицидно-репеллентные средства, предназначенные для обработки одежды специально для защиты от клещей. При правильном применении такие средства обеспечивают практически полную защиту.

ВАЖНО! Нет репеллентных средств длительного действия (более 4 часов при нанесении на кожу) разрешенных для нанесения на кожу детей.

Подробнее на www.gosspotrebнадзор.ru

Лихорадка денге

Лихорадка денге – вирусная инфекция, которая передается людям от комаров



Симптомы

- лихорадка до 40°C
- сильная головная боль
- увеличение лимфатических узлов
- боль в глазах
- тошнота и рвота
- боль в спине, мышцах и суставах
- обильная сыпь



ГДЕ ВСТРЕЧАЕТСЯ

Преимущественно в странах Африки, Южной и Юго-Восточной Азии, Океании и Карибского бассейна



КАК ПЕРЕДАЕТСЯ

Через укусы комаров видов *Aedes aegypti*, *Aedes albopictus*, *Aedes polynesiensis*



ИСТОЧНИК ИНФЕКЦИИ

Больной человек и обезьяны.
В отсутствие переносчиков больной человек не представляет опасности для окружающих

Повторное заражение лихорадкой денге повышает риск развития тяжелой формы заболевания и летального исхода

Туристам, выезжающим в страны, эндемичные по лихорадке денге, рекомендуется избегать укусов комаров:



Носить закрытую одежду



Использовать репелленты



Использовать специальные защитные сетки для окон и дверей



Использовать специальные средства для борьбы с комарами в помещениях