

22 ДЕК 2015

№

16 - 16830р/се

На № _____ от _____

О мероприятиях по педикулезу

Руководителям органов, осуществляющих
управление в сфере образования
администраций районов
города Нижнего Новгорода
Руководителям образовательных
учреждений городского подчинения

Департамент образования администрации города Нижнего Новгорода направляет для работы письмо Управления Роспотребнадзора по Нижегородской области от 08.12.2015г № 08/20130 " О мероприятиях по педикулезу".

Предлагаем довести данную информацию до сведения руководителей всех образовательных организаций и проконтролировать размещение на сайтах и стендах образовательных организаций информацию по профилактике педикулеза.

Приложение: на 2 листах.

Директор департамента



И.Б.Тарасова

Солоницына Роза Хайдаровна
435 22 89





Министру образования
Нижегородской области
Наумову С.В.

**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 Нижегородской области

603950, г. Нижний Новгород, ул. Тургенева, д.1

тел/факс (831) 436-78-90, 436-78-73. E-mail: sanepid@sinn.ru

окпо 75681733 огрн 1055238000377 инн/кпп
5260144170/526001001

Директору
департамента образования
г.Нижнего Новгорода
И.Б.Тарасовой

От 4.12.2015 № 08/20130

О мероприятиях по педикулезу

Управление Роспотребнадзора по Нижегородской области информирует Вас, что за 10 месяцев 2015 года по сравнению с аналогичным периодом прошлого года отмечается рост заболеваемости педикулезом на 8% (с 40,17 до 43,35 на 100 тыс. населения), в том числе среди детей до 17 лет - на 20 % (с 174,7 до 209,1 на 100 тыс. детей до 17 лет, что превышает общероссийский показатель на 26 %). Из общего числа пораженных педикулезом детей 84% составляют школьники. Наиболее высокие уровни заболеваемости регистрируются в период, когда школьники возвращаются после каникул в образовательные организации (январь, апрель, сентябрь) и выявляются медицинскими работниками в соответствии с санитарным законодательством.

Высокий уровень заболеваемости среди взрослого населения, превышающий в 2 раза среднеобластные значения, зарегистрирован в Воскресенском (97,74), Сергачском (94,23) и Вачском (80,15) районах области и Канавинском (98,73), Ленинском (88,24), Нижегородском (85,16), Приокском (85,68) районах г. Нижнего Новгорода.

Среди детей до 17 лет пораженность педикулезом в 1,5-2 раза превышала среднеобластные показатели в Вачском (516,2), Сергачском (514,5), Спасском (438,0), Воскресенском (427,6), Лукояновском (422,4), Тонкинском (371,5) районах области, а также Нижегородском (519,4), Приокском (515,1), Ленинском (515,8) и Канавинском (355,2) районах г. Нижнего Новгорода.

В 2015 году в наш адрес поступило 4 жалобы от родителей на заражение детей педикулезом в образовательных организациях, по результатам проверок жалобы подтвердились, к виновным лицам приняты меры административного воздействия в

16-4902/15-0
от 04.12.2015

виде штрафов. В связи с некачественным осмотром детей перед отправкой в ЛОУ¹ было зарегистрировано 3 случая педикулеза в детских лагерях (2 ФГБУ МДЦ «Артек», ДОК «Сигнал»). Дети имели справки об отсутствии педикулеза из поликлиник, что свидетельствует о формальном подходе ряда медработников к осмотру детей на педикулез. Для предупреждения распространения и дальнейшей профилактики педикулеза в образовательных организациях предлагаю потребовать от руководителей:

- осуществлять контроль за полнотой и своевременностью обследования детей на педикулез и передачу выявленных случаев в ФБУЗ.«Центр гигиены и эпидемиологии в Нижегородской области» с целью проведения противоэпидемических мероприятий, направленных на минимизацию распространения инфекции;

- допускать детей с выявленным педикулезом в образовательные организации только при наличии справки от врача об отсутствии заболевания;

- усилить контроль за выполнением требований СанПиН 2.4.2.2821-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к условиям и организации обучения в общеобразовательных организациях» в части обеспечения санитарно-противоэпидемического режима (обязательное проведение ежедневной влажной уборки во всех помещениях с применением моющих средств; ежедневная обработка спортивных матов и спортивного инвентаря мыльно-содовым раствором; ежедневная очистка спортивных ковров пылесосом; закрепление за каждым классом мест в гардеробе);

- оказывать содействие в проведении санитарно-просветительной работы с родителями, детьми, и персоналом по профилактике педикулеза;

- разместить информацию по профилактике педикулеза (прилагается) на стендах и сайтах образовательных организаций.

Информацию о проведенной работе прошу предоставить в срок до 24.12.2015г.

Приложение: памятка на 1 листе.

Заместитель Руководителя

О.Н.Княгина

О профилактике педикулеза

За 10 месяцев 2015 года в Нижегородской области регистрируется рост случаев головного педикулеза на 8 % (1379 случаев, что составляет 43,35 на 100 тыс. населения), 86 % из них составляют дети школьного возраста.

Педикулез является распространенным паразитарным заболеванием человека, которое вызывают кровососущие насекомые - вши. Самым распространенным является головной педикулез. Наиболее частое распространение педикулеза среди подростков обусловлено тем, что дети организованных детских коллективов не соблюдают правил личной гигиены.

Заражение людей вшами может происходить при тесном контакте с человеком, больным педикулёзом - при использовании общих предметов - расчёсок, головных уборов, одежды, постельных принадлежностей и т.д. Излюбленные места обитания головных вшей - височно-затылочная часть головы. При высокой численности насекомых вши расползаются по всей волосистой части головы.

При кровососании вши выделяют специфическое вещество, препятствующее свертыванию крови и вызывающее сильный зуд, что приводит к расчёсам кожи, которые могут повлечь за собой дерматит или экзему.

В целях профилактики педикулеза медицинские работники осматривают учащихся детских образовательных организаций в течение года и после каждого каникулярного периода. При выявлении детей, пораженных педикулезом, они отстраняются от посещения образовательного учреждения и направляются на обработку. Прием детей в коллективы проводится только со справкой от участкового врача-педиатра об отсутствии педикулеза.

За лицами, контактировавшими с больным педикулезом, устанавливается медицинское наблюдение сроком на 1 месяц.

В целях своевременного выявления педикулеза, родителям рекомендуется регулярно осматривать своих детей.

Чтобы обезопасить себя и своих детей необходимо соблюдать правила личной гигиены (волосы ежедневно тщательно расчёсывать, своевременно мыть и стричь; не допускать передачи личной расчески другим лицам; ежедневно мыться, менять нательное и постельное бельё по мере загрязнения, но не реже чем через 7 – 10 дней).

Если вы выявили педикулез необходимо:

- обработать волосистую часть головы педикулицидным средством, применяя его в соответствии с инструкцией к препарату;
- пропустить ватный жгут или нитку сквозь зубцы частого гребня, который необходимо обильно смочить теплым 6% уксусом и вычесать гниды, затем промыть волосы;
- обработать расчески, заколки, щетки пораженного методом протирания 70% спиртом или обдать кипятком.