



**Министерство
образования
Нижегородской области**

ул. Ильинская, д. 18, г. Нижний Новгород,
ГСП-58, 603950
тел. 433-24-51, факс 434-11-90
e-mail: official@obr.kreml.nnov.ru

08 ДЕК 2015

№ **316-01-100-4498/5-0-0**

на № _____ от _____

О мероприятиях по педикулезу

**Руководителям органов,
осуществляющих управление в
сфере образования
муниципальных районов и
городских округов
Нижегородской области**

**Руководителям государственных
общеобразовательных
организаций**

В соответствии с письмом Управления Роспотребнадзора по Нижегородской области министерство образования Нижегородской области информирует о том, 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.

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 целях недопущения распространения педикулеза в образовательных организациях рекомендуем:

- усилить контроль за выполнением требований санитарно-

эпидемиологических правил и нормативов СанПиН 2.4.2.2821-10 "Санитарно-эпидемиологические требования к условиям и организации обучения в общеобразовательных учреждениях" в части обеспечения санитарно-противоэпидемического режима (обязательное проведение ежедневной влажной уборки с применением моющих средств во всех помещениях; закрепление за каждым классом мест в гардеробе; ежедневное протирание спортивных матов мыльно-содовым раствором, ежедневная очистка пылесосом спортивных ковров, закрепление гигиенических навыков у обучающихся и т.д.);

➤ оказывать содействие в проведении санитарно - просветительной работе со всеми участниками образовательного процесса по профилактике педикулеза и мерам, проводимым при выявлении случаев головного педикулеза;

➤ разместить прилагаемую информацию на стендах и сайтах образовательных организаций.

Приложение: на 1 л. в 1 экз.

Министр



С.В.Наумов

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 педикулёзом, 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 педикулёзом, 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 жгутик 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.

Управление Роспотребнадзора
по Нижегородской области