



**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

на № 27.10.2017 от № 316-01-100 ^{4236/190-0}

О мерах по снижению групповой
заболеваемости в
образовательных организациях

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

Руководителям государственных
образовательных организаций

Руководителям негосударственных
образовательных организаций

Министерство образования Нижегородской области по информации Управления Роспотребнадзора по Нижегородской области сообщает, что в Нижегородской области отмечается рост внебольничных пневмоний среди организованных детей с формированием очагов в детских образовательных учреждениях.

За 9 месяцев 2017 г. заболеваемость детей внебольничными пневмониями возросла в сравнении с аналогичным периодом 2016 года на 6 % и превысила среднемноголетний показатель на 7%. В 9 районах области (Богородском, Вадском, Д.Константиновском, Лукояновском, Пильненском, Сергачском, Сосновском, Тоншаевском, Чкаловском) и г.Дзержинске показатели выше областного в 2 и более раза.

По данным еженедельного мониторинга, предоставляемого в Управление из министерства здравоохранения Нижегородской области, на 43 неделе (период с 16.10.2017 года по 22.10.2017 года) заболеваемость внебольничными пневмониями в сравнении с заболеваемостью на 36 неделе (период с 04.09.2017 года по 10.09.2017 года) возросла среди детей 3-6 лет в 1,4 раза, среди детей 7-14 лет в 3,4 раза. На долю детей до 17 лет приходится 32,5%.

По данным вирусологической лаборатории ФБУЗ у больных с диагнозом внебольничная пневмония выделяются: микоплазма, риновирусы, аденовирусы, вирусы парагриппа, бокавирусы. Однако, в структуре положительных результатов основную долю (66%) занимает микоплазма.

Справка:

Источником возбудителя микоплазменной инфекции является больной человек или носитель. Инкубационный период при пневмонии составляет 1 – 3

недели. Чаще болеют дети и лица молодого возраста. Микоплазма, кроме пневмонии, является причиной трахеобронхита, бронхиолита, фарингита.

Основной путь передачи - воздушно-капельный. Возможна передача инфекции через предметы обихода. Внебольничная пневмония микоплазменной этиологии, обладая высокой контагиозностью, быстро распространяется среди детей в организованных коллективах, вызывая групповой характер заболеваемости продолжительностью в несколько инкубационных периодов.

В ходе эпидемиологического расследования групповой заболеваемости внебольничной пневмонии в образовательных учреждениях выявляются нарушения общего характера, способствующие формированию очагов и распространению инфекции:

- наполняемость классов превышает допустимые санитарные нормы;
- несвоевременно отстраняются от работы /посещения лица с признаками инфекций верхних и нижних дыхательных путей;
- медицинское наблюдение за контактными лицами проводится формально;
- не проводится сквозное проветривание учебных помещений во время перемен и рекреационных зон - во время уроков;
- отсутствуют условия для соблюдения личной гигиены обучающимися (отсутствует необходимый запас туалетной бумаги и бумажных полотенец);
- не проводится в регламентированные сроки обследование технического состояния вентиляции с инструментальными измерениями объемов вытяжки воздуха;
- используется немаркированный уборочный инвентарь, не упорядочено его хранение;
- нарушаются правила приготовления и использования дезрастворов;
- у персонала школы отсутствуют четкие знания требований по соблюдению санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий.

Наличие и сохранение в образовательных организациях условий для реализации аэрозольного (воздушно-капельного) механизма передачи инфекции может привести к дальнейшему росту внебольничных пневмоний среди детей.

В целях недопущения дальнейшего формирования эпидемических очагов внебольничных пневмоний в организованных коллективах детей после каникул в преддверии сезонного подъема заболеваемости гриппом и ОРВИ и на основании п.п. 8 п.1 ст. 51 Федеральным законом №52-ФЗ от 30 марта 1999 года "О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения" рекомендуем:

1. Руководителям органов, осуществляющих управление в сфере образования, исключить из списка учреждения с регистрацией внебольничных

пневмоний среди детей, запланированные под функционирование лагерей в осенние каникулы.

2. Руководителям образовательных организаций:

- провести учебу персонала образовательных организаций по мероприятиям, направленным на предупреждение распространения заболеваемости внебольничными пневмониями и респираторных инфекций с привлечением медработников;
- обеспечить контроль со стороны администрации образовательной организации за соблюдением в образовательном учреждении санитарно-гигиенического и противоэпидемического режимов путем назначения ответственных лиц приказом руководителя (за организацией "фильтра" с целью недопущения к учебному и воспитательному процессу больных респираторными инфекциями детей, соблюдением режима проветривания, микроклимата, дезинфекции, проведением текущей уборки, обеспечением условий по соблюдению правил личной гигиены детьми и сотрудниками и т.д.);
- провести обследование технического состояния вентиляции с инструментальными измерениями объемов вытяжки воздуха (при отсутствии заключения) в соответствии с требованиями санитарных правил;
- организовать ежедневный мониторинг за посещаемостью детьми образовательного учреждения;
- отстранять от работы сотрудников /посещения детьми образовательных учреждений с признаками инфекций верхних и нижних дыхательных путей;
- ввести на период неблагополучия по заболеваемости режим текущей дезинфекции по вирусному режиму (в классах (группах), места общего пользования, пищеблоке), с обработкой "зон риска" (дверные ручки, клавиатуры, "мышки" и т.п.). Соблюдать правила приготовления и использования дезсредств в соответствии с инструкцией;
- поддерживать оптимальный микроклимат в классах (группах), иметь термометры для визуального контроля;
- обеспечить (по возможности) обеззараживание воздуха помещений длительного пребывания детей с помощью бактерицидных установок или другого оборудования, разрешенного для применения в образовательных учреждениях (рециркуляторы и очистители воздуха, которые работают в непрерывном режиме в присутствии людей);
- проводить сквозное проветривание помещений при отсутствии детей с требуемой кратностью (полное открытие окон и дверей);
- осуществлять контроль за организацией питьевого режима (наличие чистых или разовых стаканов);

- создать условия для соблюдения правил личной гигиены детьми и сотрудниками (наличие мыла, бумажных полотенец, функционирующих электросушилок для рук, туалетной бумаги);
- оказывать содействие медработникам в организации медицинского наблюдения за контактными лицами в течение рекомендованных сроков и проведении разъяснительной работы с родителями и детьми;
- проводить разъяснительную работу с родителями о мерах профилактики внебольничных пневмоний и ОРВИ и недопущению нахождения больного ребенка в детском организованном коллективе в случае его болезни;
- при регистрации групповой заболеваемости внебольничными пневмониями и высокой заболеваемости респираторными инфекциями своевременно и в полном объеме вводить дополнительные мероприятия по локализации очага в соответствии с предписанием должностного лица ТО Управления Роспотребнадзора по Нижегородской области;
- взять на контроль завершение вакцинации сотрудников против гриппа;
- провести во время осенних каникул заключительную дезинфекцию во всех помещениях, включая пищеблок и зоны рекреаций;
- упорядочить хранение и использование уборочного инвентаря (провести маркировку, выделить место под хранение, использовать строго по назначению).

Просим довести вышеуказанную информацию до заинтересованных лиц.

Заместитель министра



Е.Л.Родионова