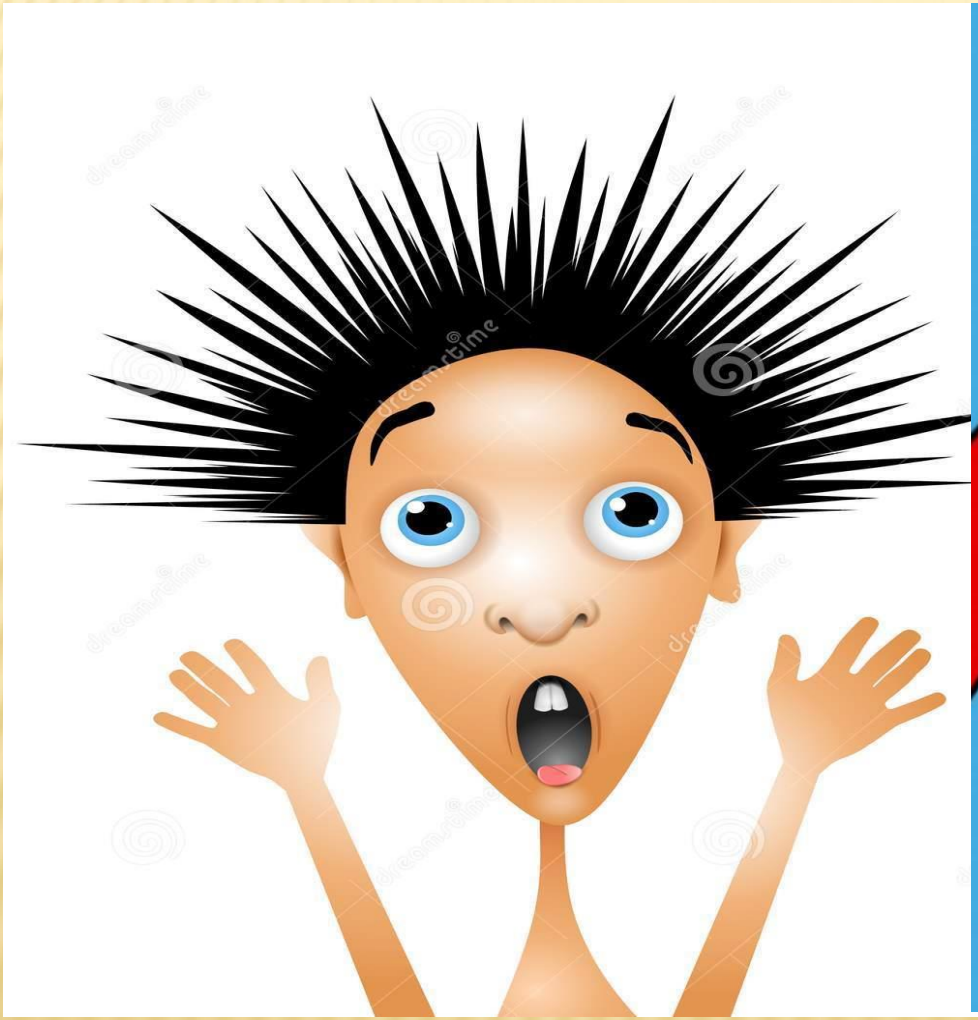
Профилактика педикулеза в оздоровительных организациях в период летней оздоровительной кампании 2018 года

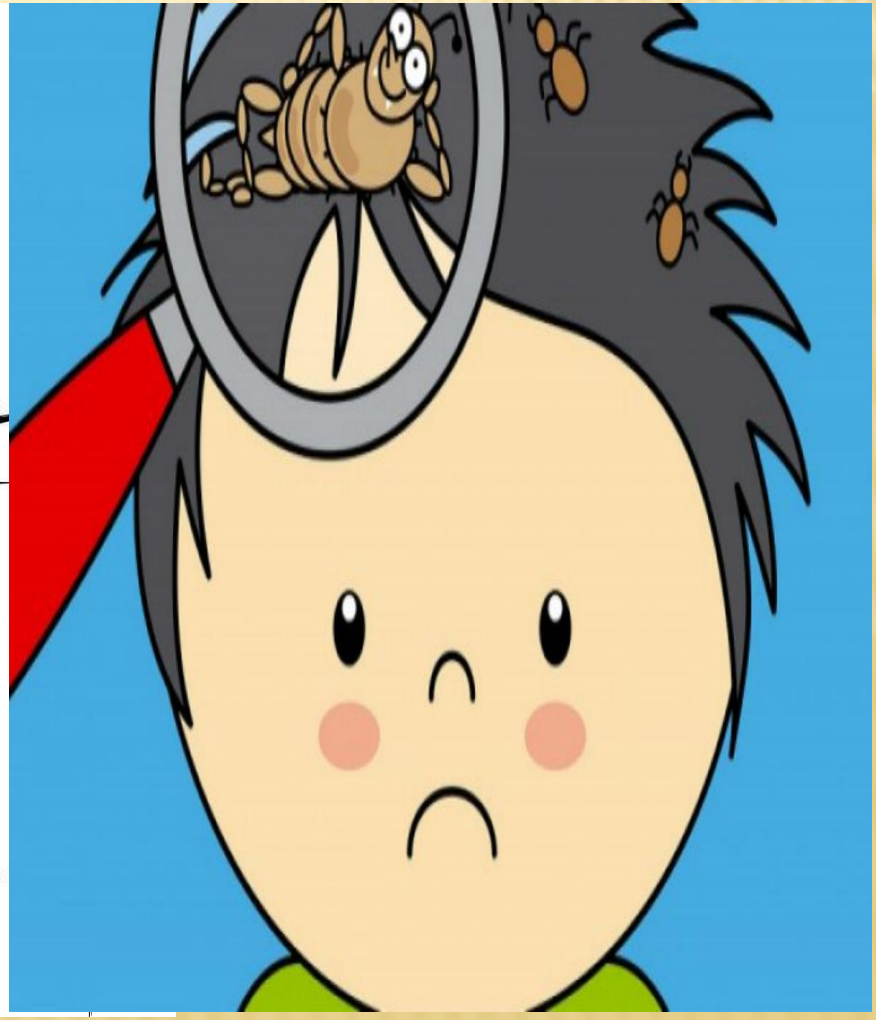
Главный внештатный специалист по дерматовенерологии и косметологии комитета здравоохранения
Волгоградской области
Заслуженный врач Российской Федерации
Безмельницына Марина Викторовна

ПЕДИКУЛЕЗ



ПЕДИКУЛЕЗ

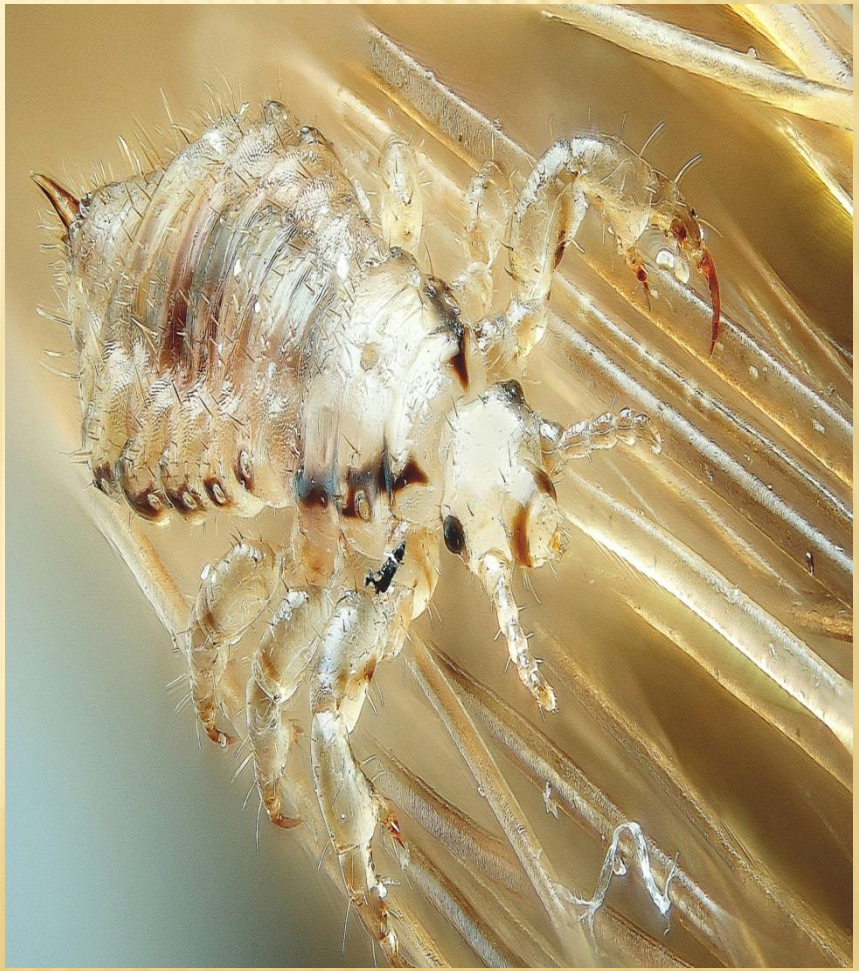




ПЕДИКУЛЕЗ

Педикулез **или вшивость (от слова Pediculus - вошь) – специфическое паразитирование на человеке вшей, питающихся его кровью.**





ПЕДИКУЛЕЗ








НОРМАТИВНЫЕ ДОКУМЕНТЫ

Постановление Правительства РФ от 01.12.2004г. № 715 «Об утверждении перечня социально значимых заболеваний и перечня заболеваний, представляющих опасность для окружающих»;

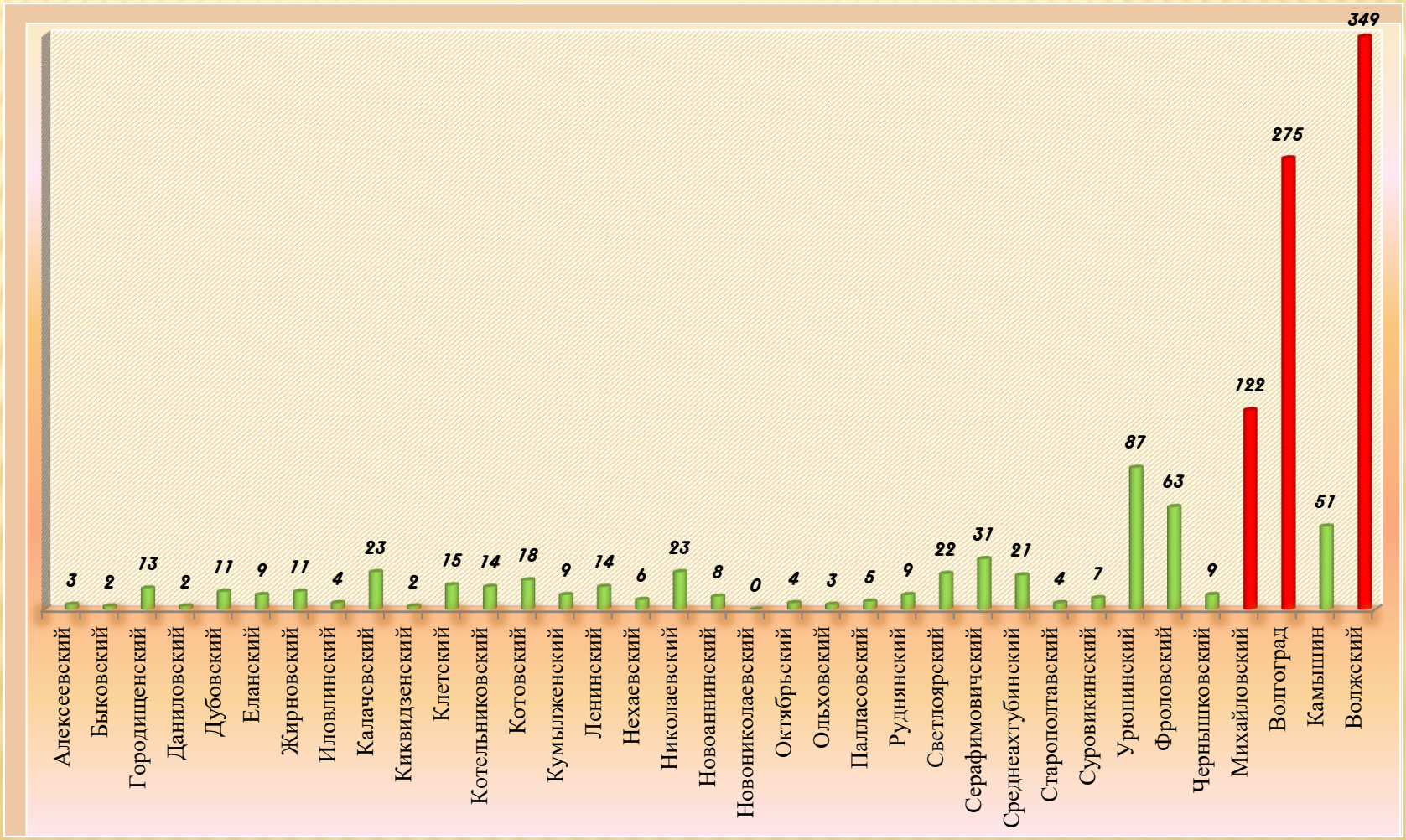
Приказ министерства здравоохранения РФ от 26.11.1998г. № 342 «Об усилении мероприятий по профилактике эпидемического сыпного тифа и борьбе с педикулезом»;

Профилактика паразитарных болезней на территории Российской Федерации

Санитарно-эпидемиологические правила и нормативы СанПиН 3.2.3215-14.

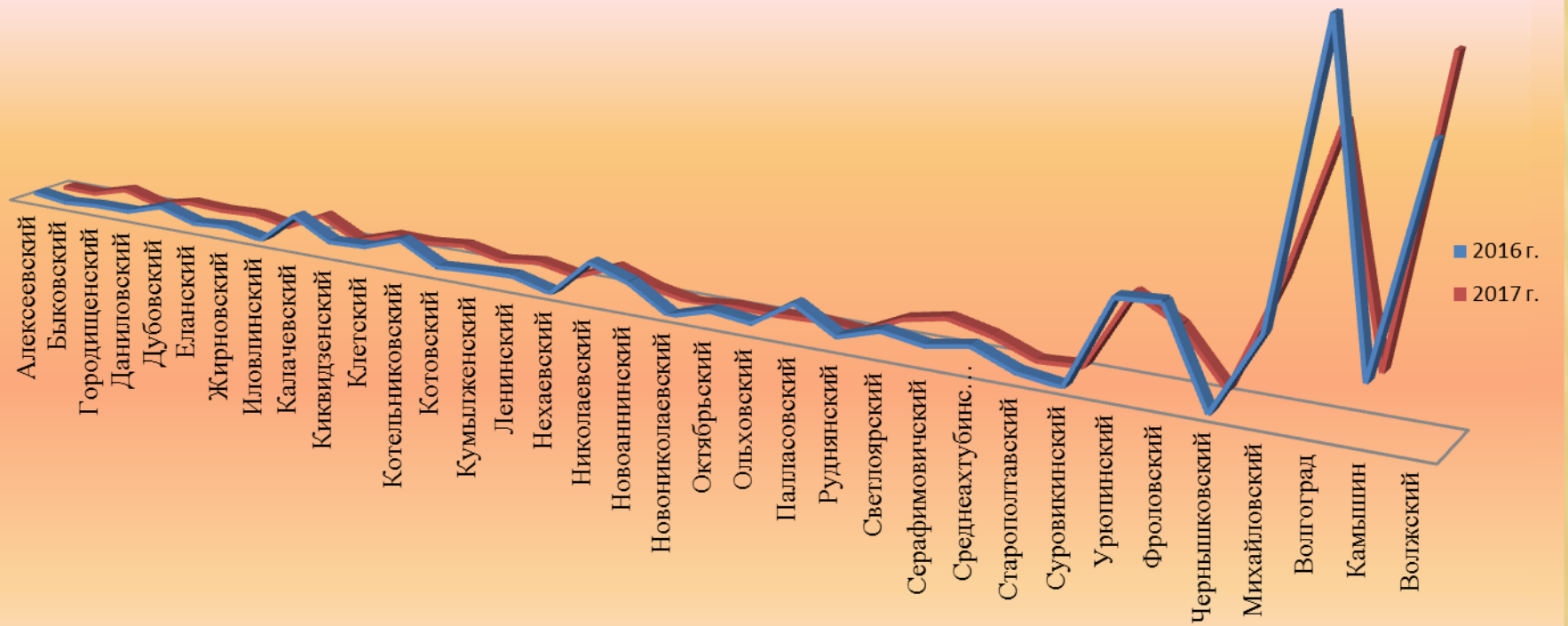
СТАТИСТИКА

СЛУЧАИ ПЕДИКУЛЕЗА ЗА 2017 Г.



СТАТИСТИКА

ГОДОВАЯ ДИНАМИКА ПО ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ЗА ЯНВАРЬ-ДЕКАБРЬ 2016-2017 ГГ.



СУЩЕСТВУЕТ 3 ВИДА ВШЕЙ

Каждый из них вызывает одну из разновидностей педикулеза (вшивости):

- Головной педикулез.

- Платяной педикулез .

- Лобковый педикулез.





Головная вошь

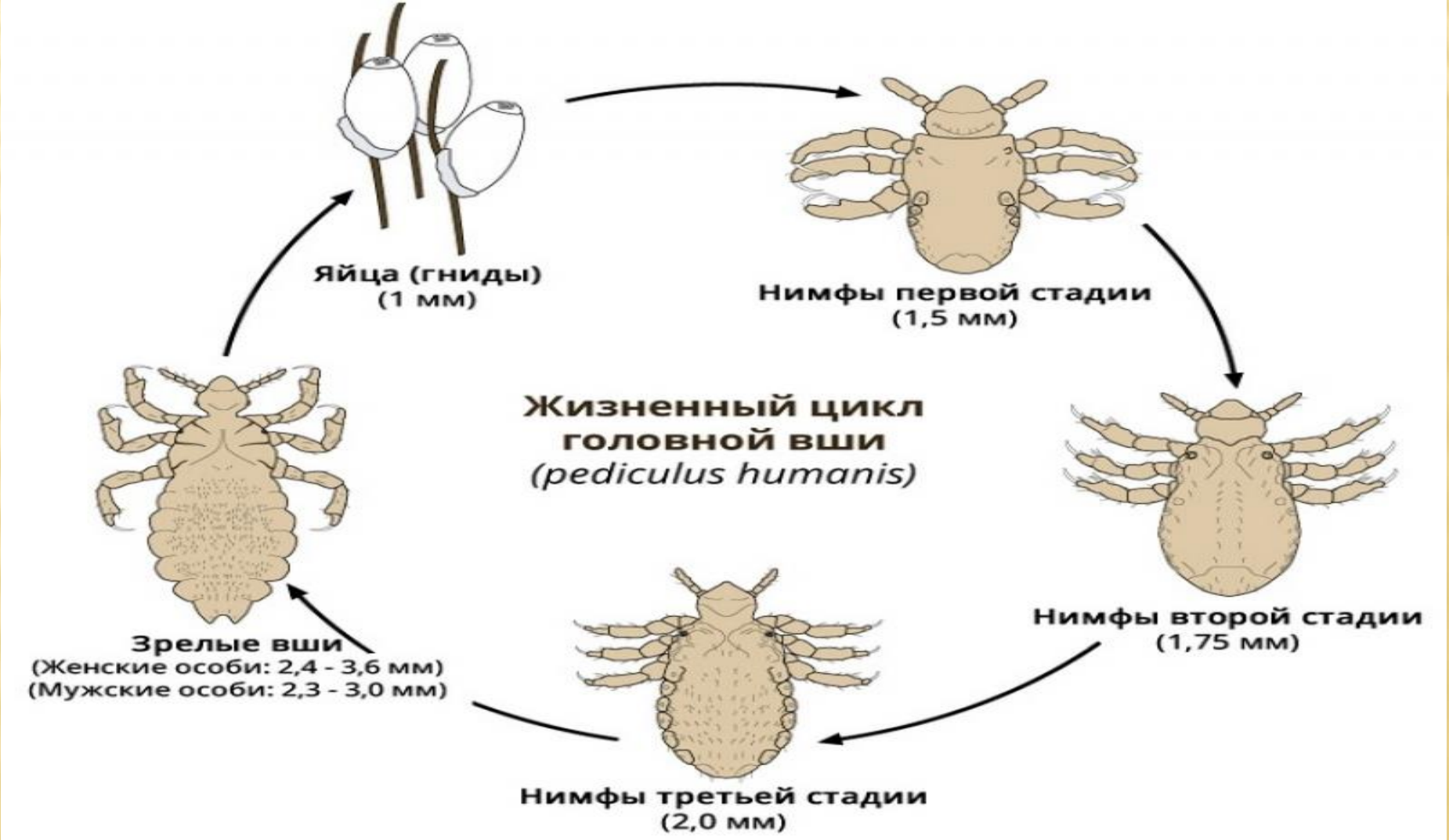


Лобковая вошь



Яйцо лобковой вши; приклеивается самкой к волосу

РАЗВИТИЕ ВШЕЙ

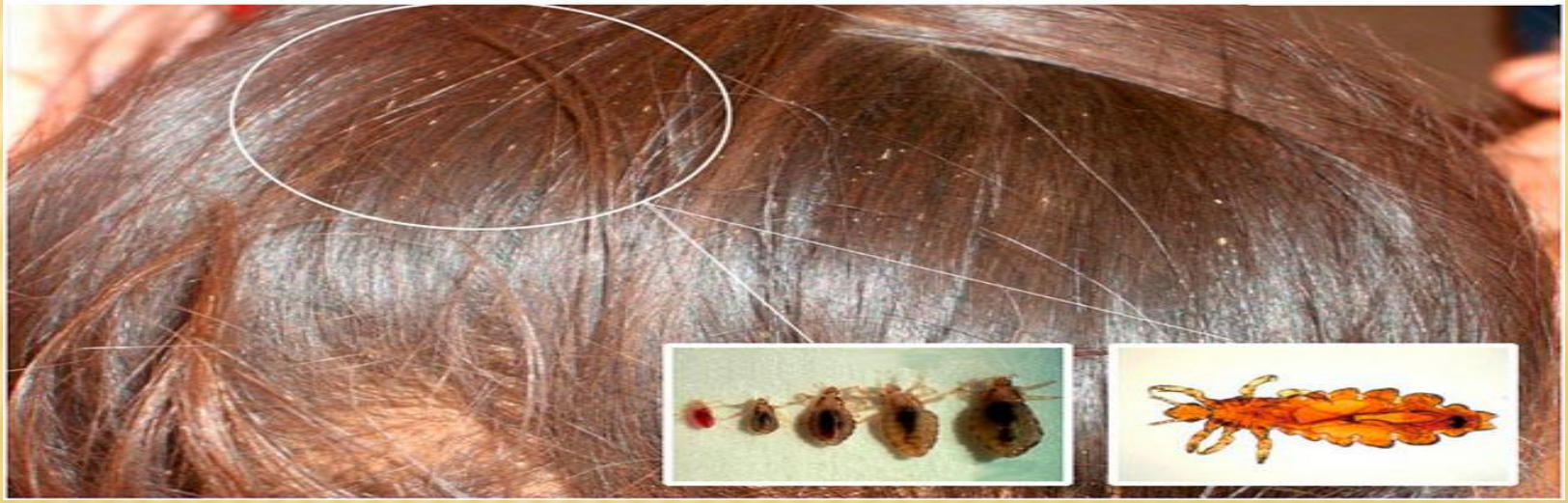


РАЗВИТИЕ ВШЕЙ



РАЗВИТИЕ ВШЕЙ





ИСТОРИЧЕСКИЕ ДАННЫЕ

Вши известны людям с давних времен.

Засохшие вши были обнаружены у египетских и индейских мумий.

Первые сообщения о вшах встречаются в трудах Аристотеля (около 2,5 тысяч лет назад).

Сейчас для развитых стран - это «болезнь бродяг и бездомных».







ПРИЧИНЫ ЗАРАЖЕНИЯ

Заражению педикулезом подвержены в большинстве случаев именно дети, так как они гораздо ближе и чаще, чем взрослые, контактируют с другими людьми.

Заразиться педикулезом можно при использовании чужой расчески, шапки, резинок, заколок или полотенца.

Перенос этих паразитических насекомых возможен не только в организованных коллективах – детских садах, школах, интернатах, лагерях, но и в общественных местах – в бане, сауне, парикмахерской или бассейне.





СЕЛФИ – КАК ПУТЬ ЗАРАЖЕНИЯ





ПЕДИКУЛЕЗ

Колющим хоботком насекомые погружаются в толщу кожи и сосут кровь.

При этом в толщу кожи попадает секрет, обладающий выраженным раздражающим свойством.

Нанося укус, вошь впрыскивает в ранку вещества, вызывающие зуд.





ПЕДИКУЛЕЗ

Головная вошь живет и размножается в волосистой части головы, предпочтительно на висках, затылке и темени.





ПЕДИКУЛЕЗ


Головная вошь
Гниды головных вшей, прикрепленные к волосам



ОСНОВНЫЕ СИМПТОМЫ ПЕДИКУЛЕЗА

1) зуд.

2) огрубение кожи и кровянистые корки.

3) меланодермия.

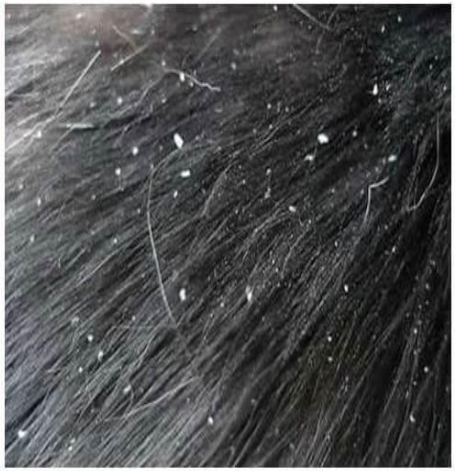
4) колтун.

5) дерматит.

ОСНОВНЫЕ СИМПТОМЫ ПЕДИКУЛЕЗА







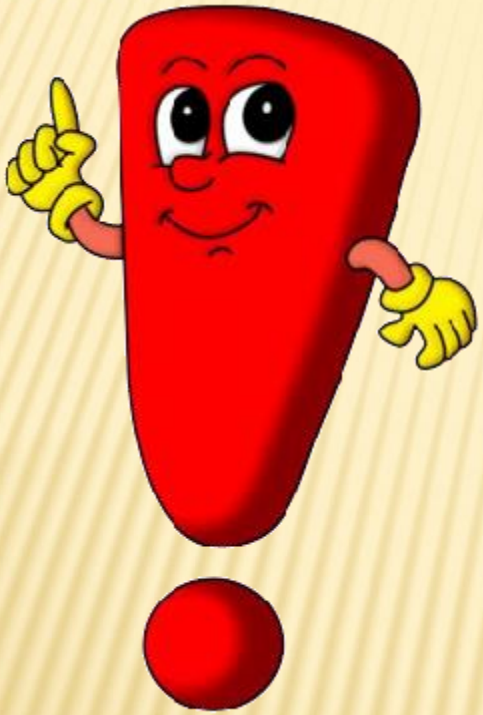
ОСНОВНЫЕ СИМПТОМЫ ПЕДИКУЛЕЗА





ТРЕБОВАНИЯ К МЕРОПРИЯТИЯМ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ ПЕДИКУЛЕЗА

ПРИКАЗ МЗ РФ № 342 ОТ 26.11.1998, САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЕ ПРАВИЛА СП 3.2.3215-14



Противопедикулезные мероприятия входят в систему мер по сохранению и укреплению здоровья населения и проводятся среди всех контингентов и групп населения.

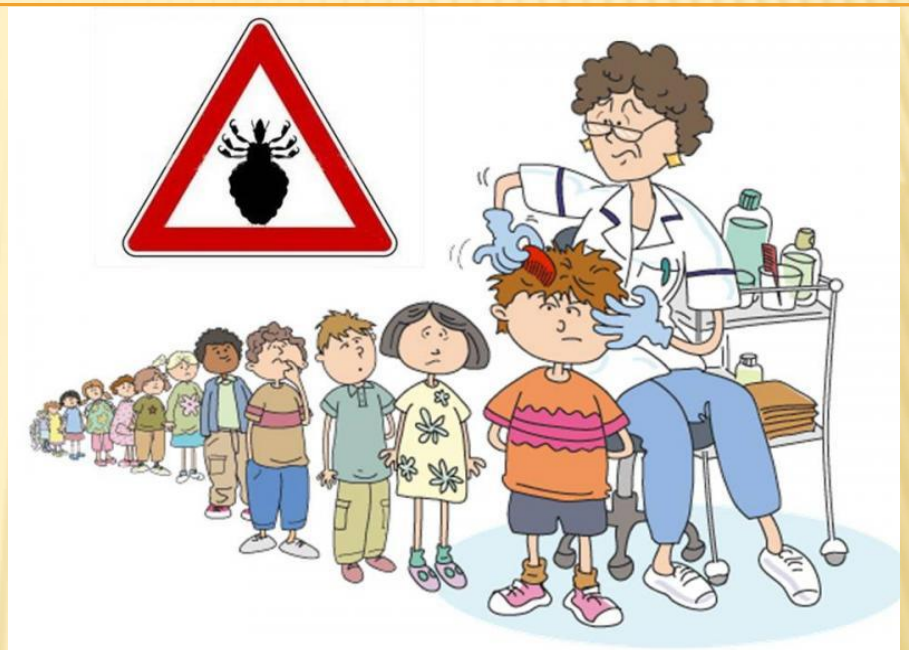
Санитарные правила устанавливают основные требования к комплексу организационных, санитарно-противоэпидемических **(профилактических) мероприятий,** проведение которых обеспечивает предупреждение возникновения и распространения инфекционных и паразитарных болезней.

Ответственность за их организацию и осуществление несут руководители детских и подростковых организованных коллективов, учебных заведений, предприятий, хозяйств, организаций, учреждений, независимо от форм собственности и ведомственной принадлежности.

ТРЕБОВАНИЯ К МЕРОПРИЯТИЯМ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ ПЕДИКУЛЕЗА

ПРИКАЗ МЗ РФ № 342 ОТ 26.11.1998, САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЕ ПРАВИЛА СП 3.2.3215-14

Дети, посещающие дошкольные учреждения, ежедневно осматриваются **медработниками данного учреждения (врачом, медсестрой).**





ТРЕБОВАНИЯ К МЕРОПРИЯТИЯМ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ ПЕДИКУЛЕЗА

ПРИКАЗ МЗ РФ № 342 ОТ 26.11.1998, САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЕ ПРАВИЛА СП 3.2.3215-14

Дети, выезжающие в детские оздоровительные учреждения, лагеря труда и отдыха, до выезда **осматриваются медицинским персоналом поликлиники по месту жительства (за 1-3 дня до выезда), с подтверждающей справкой от врача об отсутствии педикулеза.**







ТРЕБОВАНИЯ К МЕРОПРИЯТИЯМ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ ПЕДИКУЛЕЗА

ПРИКАЗ МЗ РФ № 342 ОТ 26.11.1998, САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЕ ПРАВИЛА СП 3.2.3215-14

По приезду в лагерь осмотр детей **проводит медицинский персонал лагеря.**





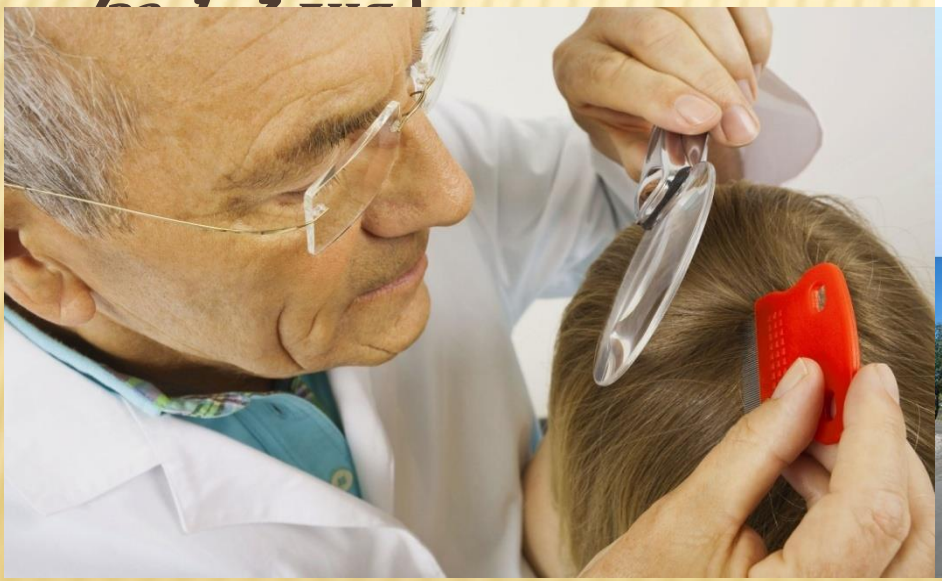


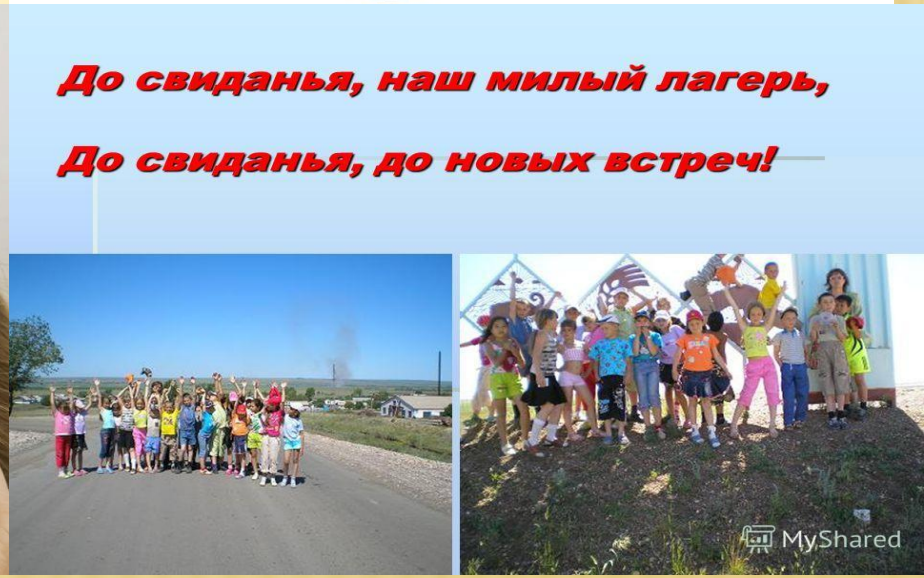
ТРЕБОВАНИЯ К МЕРОПРИЯТИЯМ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ ПЕДИКУЛЕЗА

ПРИКАЗ МЗ РФ № 342 ОТ 26.11.1998, САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЕ ПРАВИЛА СП 3.2.3215-14

Во время нахождения в местах отдыха осмотр детей **проводит медицинский персонал лагер**я перед каждой помывкой **еженедельно** и **перед возвращением в город**







ТРЕБОВАНИЯ К МЕРОПРИЯТИЯМ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ ПЕДИКУЛЕЗА

ПРИКАЗ МЗ РФ № 342 ОТ 26.11.1998, САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЕ ПРАВИЛА СП 3.2.3215-14

Учащиеся учреждений общего и профессионального образования - не реже 4-х раз в год после каждых каникул,

ежемесячно - выборочно (не менее четырех - пяти классов), и за 10-15 дней до окончания учебного года.

Учащиеся школ интернатов, дети, проживающие в детских домах, домах ребенка и т.д. - еженедельно.

Осмотры **проводит медицинский персонал данных учреждений с возможным привлечением преподавателей**.






Счастливое детство
без
педикулеза



Благодарю за внимание



