

Управление образования  
Администрации  
Павловского муниципального  
района  
Нижегородской области

Руководителям образовательных  
учреждений,  
реализующих образовательную  
программу дошкольного образования

606100, г.Павлово, Нижегородская обл.,  
ул. Ленина, д.27  
тел. 2-15-92, факс 2-10-93  
e-mail: uobrazov@yandex.ru  
www.uobrazpav.narod.ru

25.10.2019 № 2812

на № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

### «О микоплазменной пневмонии»

На основании письма Территориального отдела Управления Роспотребнадзора по Нижегородской области в Павловском, Вачском, Сосновском районах от 14.10.2019г. №23-471-2019, управление образования направляет в Ваш адрес информацию по заболеваемости микоплазменной пневмонией и организации .противоэпидемических мероприятий в очагах.

В настоящее время в Нижегородской области отмечается рост внебольничных пневмоний (ВП) среди организованных детей с 3-х лет до 14 лет.

В этом году с августа месяца отмечен значительный рост ВП пневмоний, причем. только среди детей с 3-х до 14 лет

**Справка: Микоплазмы занимают промежуточное положение между бактериями и вирусами, неустойчивы во внешней среде, погибают под действием низкой и высокой температур, при изменении рН, действии ультразвука, УФО, стандартных дезинфектантов, моющих средств.**

**Эпидемические подъемы микоплазменной инфекции возникают каждые 3 – 7 лет и имеют выраженную осенне-зимнюю сезонность. Источником возбудителя инфекции является больной человек или носитель.**

**Микоплазма, чаще других возбудителей, вызывает пневмонии, которые приводят к групповой заболеваемости в организованных детских коллективах и домашних очагах. Если регистрируется групповая заболеваемость ВП в детском организованном коллективе, в первую очередь следует думать об их микоплазменной этиологии.**

**Микоплазма является причиной и других заболеваний - трахеобронхита, бронхоолита, фарингита.**

**Инкубационный период при микоплазменной пневмонии составляет 1 – 3 недели. Восприимчивость зависит от иммуногенетических особенностей организма.**

**Проявляется микоплазменная пневмония обычно -высокой температурой тела, сухим кашлем, головной болью, общим недомоганием. Течение болезни долгое, но в большинстве случаев не тяжелое. Однако после лечения длительное время сохраняется астенический синдром, т.е. слабость и повышенная утомляемость.**

**Обычно больные заразны около 10 суток, что связано со способностью возбудителя длительно сохраняться в верхних дыхательных путях даже на фоне лечения. Чаще болеют дети и лица молодого возраста.**

**Основной путь передачи — воздушно-капельный и воздушно-пылевой. Возможна передача инфекции контактно- бытовым путем, через предметы обихода, загрязненные руки.**

Основными факторами, способствующими формированию очагов ВП и распространению инфекции в организованных коллективах, является отсутствие должного контроля со стороны медицинских работников за мониторингом посещаемости и причинах отсутствия детей, поздняя

изоляция из коллектива больных, формальное проведение или отсутствие меднаблюдения за контактными лицами.

Для реализации механизмов передачи микоплазменной инфекции в учреждениях образования имеются все условия, а именно - тесный, продолжительный контакт, в том числе из-за переуплотненности классов (групп), неэффективная работа вентиляции, отсутствие условий для соблюдения правил личной гигиены, нарушение питьевого режима и режима проветривания и т.п. законодательства.

В целях недопущения дальнейшего распространения заболеваемости ВП в организованных детских коллективах и во исполнение требований СП 3.1.2.3116-13 «Профилактика внебольничных пневмоний»

### **1.Руководителям образовательных учреждений**

- 1.1. Не допускать к работе работников и к образовательной деятельности детей с признаками заболевания инфекций верхних и нижних дыхательных путей.
- 1.2. Оказывать содействие медработникам в организации медицинского наблюдения за контактными лицами в течение рекомендованных сроков и проведении разъяснительной работы с родителями и детьми.
- 1.3. Закрепить за каждой группой свое групповое помещение, максимально минимизировать групповую систему обучения до завершения проведения меднаблюдения за контактными (в течение 3-х недель от момента изоляции последнего больного).
- 1.4. Отменить массовые мероприятия в детском саду до завершения проведения меднаблюдения за контактными.
- 1.5. Обеспечить оптимальный микроклимат и визуальный контроль за температурой в групповых и дополнительных помещениях детского сада.
- 1.6. Соблюдать режим проветривания помещений детского сада.
- 1.7. Создать условия для соблюдения правил личной гигиены детьми и работниками.

Начальник управления образования

Г.А.Тюрина

Исполнитель: Малышева Я.С., 2-38-60