

3. Организация и проведение противопедикулезных мероприятий

3.1. Противопедикулезные мероприятия включают комплекс общих мероприятий, направленных на соблюдение должного санитарно-гигиенического и противозидемического режимов, и меры по санации очагов педикулеза в организациях, учреждениях, на предприятиях и т.д.

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

Ответственность за их организацию и осуществление несут руководители организаций, учреждений, предприятий и др. независимо от форм собственности и ведомственной принадлежности.

Организацию и проведение комплекса мероприятий по борьбе с педикулезом обеспечивают медицинские работники лечебно-профилактических учреждений и специалисты дезстанций административных округов.

Контроль за организацией профилактических мероприятий и санацией очагов осуществляют специалисты центров госсанэпиднадзора в административных округах.

По эпидпоказаниям согласно решениям санитарно-противозидемических комиссий к проведению массовых осмотров на педикулез организованных коллективов могут привлекаться студенты медицинских институтов, медучилищ и др.

3.2. Работа по профилактике сыпного тифа и борьбе с педикулезом проводится в соответствии с комплексными программами (планами), согласованными с заинтересованными службами и ведомствами. Комплексные программы (планы) должны предусматривать следующие мероприятия:

3.2.1. Создание в организованных коллективах и на эпидзначимых объектах условий, необходимых для соблюдения санитарно-гигиенического и противозидемического режимов: обеспечение санпропускниками, банями, парикмахерскими, прачечными, душевыми, горячей водой, моющими средствами, постельными принадлежностями, сменным постельным и нательным бельем, средствами личной гигиены и др.

3.2.2. Организация и проведение плановых осмотров на педикулез в детских дошкольных учреждениях и учреждениях общего и профессионального образования, учреждениях системы социального обеспечения, общежитиях, промышленных предприятиях и др.

3.2.3. Проведение подготовки медицинского персонала лечебно-профилактических учреждений, детских домов, домов ребенка, детских дошкольных учреждений, учреждений общего и профессионального образования, учреждений системы социального обеспечения (домов престарелых и домов инвалидов) и др. по вопросам борьбы с педикулезом и профилактики сыпного тифа.

3.2.4. Обеспечение лечебно-профилактических учреждений, дезстанций МГЦД, других учреждений и населения педикулицидными средствами.

3.2.5. Оснащение дезинфекционным оборудованием лечебно-профилактических учреждений, дезстанций, санитарных пропускников, учреждений социального обеспечения, социальных гостиных, приемников-распределителей, следственных изоляторов, домов ночного пребывания лиц бож и др.

3.2.6. Осуществление информационно-просветительной работы среди населения по вопросам профилактики и борьбы с педикулезом.

3.3. Медицинские работники лечебно-профилактических учреждений, детских домов, домов ребенка, детских дошкольных учреждений, учреждений общего и профессионального образования, учреждений системы социального обеспечения, эпидзначимых объектов независимо от форм собственности и ведомственной

принадлежности обязаны осуществлять активное выявление лиц с педикулезом на всех этапах оказания медицинской помощи (амбулаторные приемы, диспансеризация, профилактические осмотры и т.д.). Выборочный контроль за организацией противопедикулезных мероприятий в организованных коллективах осуществляют специалисты ЦГСЭН и отделов очаговой дезинфекции дезстанций МГЦД в административных округах.

3.3.1. При осмотрах особое внимание необходимо обращать на лиц, направляемых на стационарное лечение в организованные коллективы (санатории, дома отдыха, детские учреждения), детей из неблагополучных и многодетных семей, проживающих в общежитиях, одиноких престарелых, хронических больных, инвалидов, лиц бомж и т.д.

3.3.2. При получении информации о выявлении педикулеза у лиц, направленных лечебно-профилактическими учреждениями на стационарное или санаторное лечение, администрация учреждения обязана выяснить причины неудовлетворительного осмотра и принять меры по санации домашнего очага (обследование контактных и организация противопедикулезной обработки).

3.3.3. Для проведения осмотров на педикулез необходимо иметь хорошо освещенное рабочее место, лупу, позволяющие рассмотреть как волосистые части тела, так и одежду. Особое внимание при осмотре головы необходимо обращать на височно-затылочные области; при осмотре одежды и белья - на швы, складки, воротники, пояса.

3.4. Осмотрам на педикулез подлежат:

3.4.1. Дети, посещающие дошкольные учреждения, ежедневно осматриваются воспитателями и еженедельно медработниками учреждения (врачом, медсестрой). Обязательному осмотру на педикулез подлежат вновь поступающие дети, а также возвращающиеся после длительного отсутствия (более недели). При выявлении у ребенка в детском учреждении педикулеза он выводится из коллектива. Медицинский работник дает родителям рекомендации по противопедикулезной обработке своими силами, направляет в медицинское учреждение.

Допуск ребенка в детское учреждение разрешается только после санации и контрольного осмотра.

3.4.2. Учащиеся учреждений общего и профессионального образования подлежат осмотрам не реже 4 раз в год, после каждой каникул; ежемесячно выборочно (не менее четырех-пяти классов) и за 10-15 дней до окончания учебного года. Осмотры проводит медицинский персонал соответствующих учреждений с привлечением преподавателей.

3.4.3. Учащиеся школ-интернатов, дети детских домов и домов ребенка и т.д. осматриваются еженедельно. Осмотр проводит медицинский персонал с привлечением воспитателей.

3.4.4. Дети, выезжающие в детские оздоровительные учреждения, лагеря труда и отдыха, до выезда осматриваются медицинским персоналом поликлиники по месту жительства. Во время нахождения в местах отдыха осмотр детей проводит медицинский персонал еженедельно перед каждой помывкой, а также перед возвращением в город (за 1-3 дня).