

*с  
на сайт  
Дин*



Руководителям муниципальных  
образовательных учреждений

муниципальное казенное учреждение  
управление образования  
Администрации города Нижний Тагил  
Свердловская область, Россия, 622001  
город Нижний Тагил, пр. Ленина, д. 31,  
тел.: (3435) 41-30 13, факс: 41-30-11  
E-mail: upro-ntagil@mail.ru  
ОГРН 1046601233470 ОКПО 02116178  
ИНН 6623018494 КПП 662301001  
13.03.2015 №23-01/767

на № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

### **О проведении мероприятий по предупреждению распространения острых кишечных инфекций**

В соответствии с письмом от 10.03.2015 г. № 01-09-17-31/1751 Территориального отдела Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Свердловской области в г.Н. Тагил и Пригородном районе, управление образования информирует.

По итогам в 2014 года в Нижнем Тагиле зарегистрировано 2529 случаев острых кишечных инфекций по подтвержденному диагнозу (показатель 639,2 на 100 тыс.), что на 9% меньше, чем по Свердловской области, на 8% меньше по сравнению с 2013 годом.

В структуре заболевших острыми кишечными инфекциями 78 % составляют дети до 14 лет. Отмечена очаговость в 25 организованных детских коллективах. За январь-февраль 2015 года в Нижнем Тагиле зарегистрировано 515 случаев острых кишечных инфекций (показатель 158,7 на 100 тыс.), что на 1% больше, чем по Свердловской области, на 11% больше СМУ за 5 лет, на 20% выше по сравнению с аналогичным периодом прошлого года.

За анализируемый период преимущественная возрастная группа заболевших ОКИ - дети до 14 лет, преобладает вирусная этиология (рота - и норовирусы).

В связи с вышеизложенным, руководствуясь п.п.8 п.1 ст. 51 Федерального закона от 30.03.1999 г. № 52-ФЗ «О санитарно - эпидемиологическом благополучии населения», с целью улучшения санитарно - эпидемиологической обстановки и выполнения требований санитарного законодательства, руководителям образовательных учреждений необходимо:

1. Обеспечить:

1.1. дезинфекционный режим в образовательных учреждениях с использованием дезинфицирующих средств;

1.2. соблюдение требований по организации питьевого режима и питания детей, соблюдение правил обработки посуды.

2. Провести информирование сотрудников и родителей о соблюдении профилактики острых кишечных;

3. Разместить информацию Нижнетагильского ТО управления Роспотребнадзора (приложение 1) на сайте образовательного учреждения в срок до 15 марта 2015 года .

Вх. № 44  
« 13 » 03 2015

О случаях возникновения заболеваний ОКИ сообщать в Роспотребнадзор по телефону 47- 64-01, управление образования Администрации города по телефонам: 41-30-13, 41-30-20, 41-30-28.

Приложение: 1л. в 1 экз.

Начальник управления образования

И.Е. Юрлов

Нижнетагильский Территориальный отдел Управления Роспотребнадзора по Свердловской области, сообщает, что по итогам в 2014 года в Нижнем Тагиле зарегистрировано 2529 случаев острых кишечных инфекций по подтвержденному диагнозу (показатель 639,2 на 100 тыс.), что на 9% меньше, чем по Свердловской области, на 8% меньше по сравнению с 2013 годом.

В структуре заболевших острыми кишечными инфекциями 78 % составляют дети до 14 лет. Отмечена очаговость в 25 организованных детских коллективах.

За январь-февраль 2015 года в Нижнем Тагиле зарегистрировано 515 случаев острых кишечных инфекций (показатель 158,7 на 100 тыс.), что на 1% больше, чем по Свердловской области, на 11% больше СМУ за 5 лет, на 20% выше по сравнению с аналогичным периодом прошлого года.

За анализируемый период преимущественная возрастная группа заболевших ОКИ - дети до 14 лет, преобладает вирусная этиология (рота- и норовирусы).

В целях предотвращения распространения заболеваемости острыми кишечными инфекциями, необходимо обратить особое внимание на соблюдение правил личной гигиены (мытьё рук, предметов быта и общего пользования, мытьё овощей и фруктов), термическая обработка пищи, соблюдение условий хранения и сроков годности пищевых продуктов, кипячение воды, проводить наблюдение за состоянием здоровья детей и обращаться к врачу при появлении повышенной температуры тела, поноса, тошноты, рвоты, при этом от детского коллектива ребенка немедленно изолировать, до лабораторно подтвержденного выздоровления.