



**МАРИЙ ЭЛ РЕСПУБЛИКЫН
ТУНЫКТЫШ ДА ШАНЧЕ
МИНИСТЕРСТЫЖЕ**

Успенский ур., 36-ше «а», Йошкар-Ола, 424001
E-mail: minobr@mari-el.ru

**МИНИСТЕРСТВО
ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ
РЕСПУБЛИКИ МАРИЙ ЭЛ**

ул. Успенская, 36 а, г. Йошкар-Ола, 424001
E-mail: minobr@mari-el.ru

Факс 69-25-13, ОКПО 00087461, ОГРН 1021200779313, ИНН/КПП 1200001363/121501001

16.12.2019 № 11073

На № _____ от _____

Руководителям
органов местного самоуправления,
осуществляющих управление
в сфере образования

Министерство образования и науки Республики Марий Эл во исполнение письма Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Республике Марий Эл от 10 декабря 2019 г. № 5150 «О проведении мероприятий по профилактике скарлатины» обращает внимание, что за 11 месяцев 2019 г. в республике зарегистрировано 470 случаев заболевания скарлатиной (показатель 69,1 на 100 тыс. населения), что на 57,7 процента выше аналогичного периода прошлого года (298 случаев, показатель 43,7) и на 46,5 процента больше среднееголетнего уровня (320 случаев, показатель 46,8).

В структуре заболевших 99,8 процента составили дети до 14 лет (469 случаев), что на 59 процентов выше уровня заболеваемости аналогичного периода прошлого года (295 случаев).

Из числа заболевших детей до 14 лет дети в возрасте 0 - 2 года составили 6,6 процента (31 случай, показатель 113,5), 3 - 6 лет - 81,7 процента (383 случая, показатель 994,8), 7 - 14 лет - 11,7 процента (55 случаев, показатель 88,4). Наибольшие показатели заболеваемости отмечаются среди детей 3 - 6 лет.

Среди детей, посещающих детские дошкольные учреждения, зарегистрировано 364 случая скарлатины (показатель 1238,1), среди школьников - 74 случая (показатель 92,2) против 198 случаев (показатель 561,9) и 51 случай (показатель 63,5) соответственно за аналогичный период 2018 года.

В связи со складывающейся эпидситуацией в республике по заболеваемости скарлатиной, в целях недопущения распространения

092595 ☼

заболевания среди детей в детских образовательных учреждениях и в соответствии с пунктом 8 статьи 51 Федерального закона от 30 марта 1999 г. № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» вносим предложения:

1. Принять меры по недопущению распространения скарлатины среди детей, посещающих детские дошкольные учреждения, по своевременному обеспечению проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий в очагах инфекции.

2. Организовать информирование родителей через информационные материалы по вопросам профилактики заболеваний скарлатиной (информационные стенды, памятки).

3. Проводить текущую дезинфекцию помещений и предметов обихода (столовая посуда, игрушки) в период ограничительных мероприятий с использованием дезинфекционных средств в соответствии с инструкцией по их применению.

Министр



Н.В.Адамова

СКАРЛАТИНА



СИМПТОМЫ

Скарлатина всегда начинается остро: с резкого подъема температуры до 39°, сильной боли в горле и появления сыпи, которая буквально за несколько часов покрывает все тело. На покрасневшей коже появляется множество более красных точек. При этом сама кожа становится сухой и при прикосновении словно наждачная бумагу.

Состояние горла врачи характеризуют выражением «пылающий зев»: ярко-красная воспаленная слизистая, гнойные налеты на небных миндалинах и малиновый язык с резко увеличенными сосочками. Сомнений с диагнозом при скарлатине не возникает. Болезнь, что называется, написана на лице на фоне багрово-красных щек выделяется бледный, свободный от сыпи носо-губный треугольник. Сыпь и другие симптомы скарлатины держатся 3-4 дня. Затем кожа бледнеет и начинает шелушиться.

ИСТОЧНИК ИНФЕКЦИИ

Инфекция передается воздушно-капельным путем при чиханье, кашле, контакте с больным ребенком, через предметы обихода (игрушки, книги, полотенца, посуду).

Больной становится заразным с момента заболевания.

По своим проявлениям в области зева и глотки скарлатина похожа на ангину.



Скарлатина - это острое инфекционное заболевание, которому наиболее подвержены дети от 1 года до 10 лет.

Пик заболеваемости приходится на осень и весну.

После перенесенной скарлатины у ребенка сохраняется стойкий иммунитет на всю жизнь.

ПРОФИЛАКТИКА

Общеукрепляющие мероприятия

- Закаливание организма.
- Рациональное питание.
- Соблюдение правил гигиены.
- Устранение запыленности, загазованности воздуха.
- Своевременное выявление и лечение заболеваний десен и зубов, тонзиллитов, синуситов, отитов.



КАРАНТИН

1. На класс, где выявлен больной, накладывается карантин на 7 дней с обязательным осмотром
2. Заболевшему скарлатиной школу можно посещать не раньше чем через 22 дня от начала заболевания.
3. В местах возможной инфекции проводится текущая дезинфекция, которой подлежат: посуда, игрушки и предметы личной гигиены.

ЛЕЧЕНИЕ

Где и как будет лечиться ребенок, решает врач. Лечение возможно как в больнице, так и в домашних условиях.

Специальной диеты при скарлатине не требуется, ребенка следует кормить соответственно возрасту, исключив трудноусвояемые, жирные и острые блюда. Рекомендуется обильное питье.

В первые 5-6 дней ребенок должен оставаться в постели, потом, если он себя чувствует хорошо, можно вставать, но до 11 дня режим остается домашним.



СИМПТОМЫ СКАРЛАТИНЫ У ДЕТЕЙ



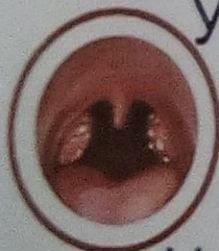
Резко
поднимается
температура
до 38-39°



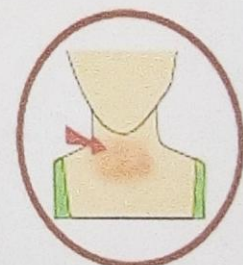
Нёбо
становится
красным



Головная
боль
и
слабость



Увеличиваются
гланды



Боль в
горле,
особенно
при глотании

Начинает
появляться
характерная
сыпь



Тошнота
и
Рвота

