



**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ
В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ
И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА
(РОСПОТРЕБНАДЗОР)**

**УПРАВЛЕНИЕ ФЕДЕРАЛЬНОЙ СЛУЖБЫ ПО НАДЗОРУ
В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ
ЧЕЛОВЕКА ПО РОСТОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

**ТЕРРИТОРИАЛЬНЫЙ ОТДЕЛ УПРАВЛЕНИЯ ФЕДЕРАЛЬНОЙ
СЛУЖБЫ**

**ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГО-
ПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА ПО РОСТОВСКОЙ ОБЛАСТИ В ШОЛОХОВ-
СКОМ, ВЕРХНЕДОНСКОМ, БОКОВСКОМ, КАШАРСКОМ РАЙОНАХ**
пер. Буденновский, 13, ст. Вешенская, Шолоховский рай-
он, Ростовская область, 346270

тел. (86353) 21-7-52, факс. (86353) 22-9-98

E-mail: rpn42@donpac.ru [http: www.61.rospotrebnadzor.ru](http://www.61.rospotrebnadzor.ru)

ОКПО 76921493 ОГРН 1056167010008
ИНН 6167080043 КПП 616701001

22.01.2016г. № 25-86 /0188

На _____ от _____

Рекомендации по профилактике
гриппа для дошкольных и
общеобразовательных учреждений

**и.о.Заведующего
отделом образования
администрации
Шолоховского района**

Шелемех С.Г.

Территориальный отдел Управления Роспотребнадзора по Ростовской области в Шолоховском, Верхнедонском, Боковском, Кашарском районах в связи с прогнозируемым подъемом заболеваемости острыми респираторно вирусными инфекциями, а так же гриппа в эпидемическом сезоне 2015/2016 годов направляет рекомендации по профилактике гриппа для дошкольных и общеобразовательных организациях, подготовленные на основании санитарно-эпидемиологических правил СП 3.1.2.3117-13 «Профилактика гриппа и других острых респираторных вирусных инфекций» обязательных для исполнения всеми, в т.ч. образовательными организациями.

Мероприятия по профилактике гриппа и ОРВИ в дошкольных и общеобразовательных учреждениях должны проводиться постоянно, а не только в период пандемии гриппа. Во время эпидемического подъема гриппа основное внимание необходимо уделять своевременному выявлению и изоляции больных детей и персонала. До начала подъема заболеваемости необходимо обеспечить квалифицированным медицинским персоналом. Особое внимание следует уделять профилактике гриппа у детей и персонала, подверженных высокому риску возникновения осложнений при гриппе (больных хроническими заболеваниями органов дыхания, сердечно-сосудистыми и другими хроническими заболеваниями).

Лица с признаками гриппоподобных, простудных заболеваний к проведению работы с детьми не допускаются, по меньшей мере, в течение 24 часов после нор-

мализации температуры, без использования жаропонижающих лекарственных препаратов. При сохранении симптомов необходимо обратиться в лечебно профилактическое учреждение для оказания медицинской помощи.

Эпидемиологические данные, свидетельствуют, что у большинства больных гриппом H1N1/09, которые не были госпитализированы, высокая температура держалась от 2 до 4 дней, что требует периода изоляции от 3 до 5 дней. У более тяжелых больных высокая температура держалась дольше. Хотя высокая температура является одним из составляющих определения случая гриппоподобного заболевания, эпидемиологические данные свидетельствуют и об отсутствии повышения температуры у части больных с респираторными симптомами, инфицированных гриппом H1N1.

Больные люди должны избегать контакта с другими людьми. Изоляция людей с лихорадкой на дому может уменьшить количество инфицированных, так как повышенная температура связана с более интенсивным выделением вируса гриппа. Этот период изоляции рекомендуется независимо от применения противовирусных лекарственных препаратов. Больные гриппом, проходящие курс лечения противовирусными препаратами, также выделяют вирусы гриппа, в том числе это могут быть вирусы, устойчивые к противовирусным лекарственным препаратам.

Многие больные гриппом люди продолжают выделять вирус гриппа в течение 24 часов после нормализации температуры, но в меньшей степени. Как показали лабораторные тесты, выделение вируса гриппа может продолжаться в течение 10 дней или в некоторых случаях дольше. Поэтому, при возвращении лиц, болевших гриппоподобным заболеванием, в образовательное учреждение, они должны соблюдать «респираторный этикет» и гигиену рук, а также воздерживаться от близкого контакта с людьми, о которых известно, что они подвержены высокой степени риска возникновения осложнений, связанных с гриппом.

Дети и персонал, с признаками гриппоподобного заболевания, на момент прихода в школу или заболевающие в течение дня, должны быть немедленно изолированы от других учеников и персонала и отправлены домой с передачей родителям о необходимости обращения за медицинской помощью. Следует регулярно обновлять контактную информацию родителей, на случай, если им потребуется забрать больного ребенка. Необходимо заранее определить помещение для временного размещения больных. Это помещение не должно использоваться для других целей, например, для приема пищи в то время, когда оно не используется по назначению. Это также не должно быть проходным помещением. Больные должны размещаться в хорошо вентилируемых помещениях и находиться на расстоянии, по меньшей мере, более 2 метров от здоровых людей.

Необходимо выделить ограниченное число сотрудников для ухода за больными, пока они не будут отправлены домой. В целях ограничения распространения гриппа эти сотрудники должны ограничить контакт с другими детьми и персоналом. Указанные сотрудники не должны быть подвержены повышенному риску осложнений гриппа (например, беременные, больные хроническими заболеваниями).

ми), их необходимо ознакомить с рекомендациями по профилактике гриппа. **Персонал, ухаживающий за лицами с известным, вероятным или подозреваемым заболеванием гриппом или гриппоподобным заболеванием, должен использовать соответствующие средства индивидуальной защиты (ношение гигиенической индивидуальной маски)**

Гигиена рук

Кроме аэрозольного (воздушно – капельного) пути передачи, грипп может распространяться так же через загрязненные руки или предметы, контаминированные вирусами гриппа. Проиникновение вируса происходит при контакте загрязненных рук со слизистой рта, носа, глаз. **Детям и персоналу необходимо рекомендовать частое мытьё рук водой с мылом, особенно после кашля или чихания.**

В дошкольных и общеобразовательных организациях детям и персоналу следует выделить время, необходимое для мытья рук, особенно после кашля или чихания, перед едой и после посещения туалета. Мыло, бумажные полотенца и дезинфицирующие средства имеют большое значение для надлежащей гигиены рук и должны быть в наличии постоянно. Если необходимо обеспечить надзор за детьми во время мытья рук, следует определить ответственных лиц. Дети, родители и персонал должны получить информацию о важности соблюдения гигиены рук и о надлежащих методах мытья рук.

«Респираторный этикет»

Считается, что вирусы гриппа распространяются, главным образом, от человека человеку через вдыхание мельчайших капелек, образующихся при кашле и чихании. **При кашле и чихании рекомендуется прикрывать нос и рот одноразовым платком и выбрасывать его в урну после использования, а также мыть руки.** Для соблюдения «респираторного этикета» дети и персонал должны быть обеспечены одноразовыми платками и проинструктированы о важности «респираторного этикета», включая нежелательности касания лица руками.

Рутинная уборка

В дошкольных и общеобразовательных организациях необходимо регулярно проводить влажную уборку, обратив особое внимание на все поверхности и предметы, которые имели наиболее частые контакты с руками (например, клавиатуры или парты, дверные ручки), а также мыть эти поверхности сразу после обнаружения видимого загрязнения, используя моющие средства, которые обычно разрешены и используются для этих целей.

Учебные помещения должны проветриваться во время перемен, нахождение детей в помещении во время проветривания не рекомендуется.

Автотранспортные средства занятые перевозкой детей так же должны подвергаться ежедневной уборке. Уборка салона автобусов должна проводиться с использованием дезинфицирующих растворов. Персонал должен быть обучен правилам

работы с дезинфицирующими растворами, правилам их приготовления и использования.

Дезинфекционные мероприятия проводятся в соответствии с обычными требованиями.

Выборочное закрытие дошкольных и общеобразовательных учреждений.

Решение о выборочном закрытии дошкольных и общеобразовательных организаций или отдельных классов и групп может рассматриваться с учетом состава детей. Это относится к организациям, где все или большинство детей подвержены высокой степени риска осложнений при. Решение о закрытии таких учреждений позволит обеспечить лучшую защиту этих детей, подверженных высокой степени риска осложнений. Вероятно, выборочное закрытие этих учреждений не окажет существенного влияния на передачу заболевания в пределах населенного пункта; эта стратегия направлена на защиту детей и персонала, подверженных высокой степени риска тяжелого заболевания или смерти. При невозможности закрытия подобного рода учреждений рекомендуется не принимать новых детей и не допускать к работе персонал с признаками гриппоподобного заболевания. Заболевших детей необходимо немедленно изолировать. За остальными детьми следует проводить постоянное медицинское наблюдение.

Активный скрининг на наличие заболевания

Работу медицинских фильтров за детьми поступающих в образовательные организации необходимо ввести ежедневно, причем медицинский осмотр детей и персонала может проводиться с измерением температуры тела и осмотром слизистой носоглотки. Работу по контролю за состоянием здоровья персонала и детей необходимо проводить на протяжении всего рабочего дня - необходимо выявлять и изолировать детей и работников, с признаками заболевания.

Отмечено, что у части заболевших, с лабораторно подтвержденным гриппом, не наблюдается повышения температуры (от 10% до 40%). Поэтому отсутствие высокой температуры не означает отсутствия инфекции. Необходимо изолировать больных с симптомами острой респираторной инфекции (при наличии любых двух из следующих симптомов одновременно: боль в горле, кашель, насморк (вновь появившийся и не вызванный аллергией), неадекватное состояние, вялость и отсутствие аппетита или высокая температура).

При росте на территории населенного пункта заболеваемости гриппом дети и персонал, **подверженные высокой степени риска возникновения осложнений гриппа, должны оставаться дома, пока уровень передачи гриппа высок.**

Решение остаться дома должно приниматься после консультации с участковым врачом. Люди, остающиеся дома, должны избегать мест с большим скоплением народа.

Если уровень заболеваемости гриппом продолжает расти дети, живущие с людьми, заболевшими гриппоподобным заболеванием, должны оставаться дома в течение 5 дней со дня, когда заболел первый член семьи. В течение этого периода они вероятнее всего могут заболеть сами. Наибольший риск передачи отмечается в течение первых 5 дней заболевания первого больного члена семьи (около 90%), с максимальным риском передачи в первый день заболевания (около 40%). Нахождение всех детей семьи дома в течение этого периода препятствует распространению вируса гриппа за пределы дома. Если у другого члена семьи за это время разовьется острое респираторное заболевание, необходимо применять рекомендации по изоляции лиц с гриппоподобным заболеванием. Соблюдать пятидневный период повторно для других здоровых детей в семье не требуется.

При повышенном уровне заболеваемости гриппом для большей разобщенности детей рекомендуется:

- Отменить кабинетную систему образования, при этом учащиеся остаются в одной классной комнате;
- Отменить уроки, во время которых учащиеся из нескольких классов должны находиться вместе;
- Отменить мероприятия, во время которых учащиеся из нескольких классов или школ находятся вместе в больших группах в тесном контакте;
- Проведение уроков на улице (вне помещений);
- Не использовать школьные автобусы и общественный транспорт;
- Деление классов на более мелкие группы;
- Увеличение, по возможности, расстояния между партами
- Перенос занятий в более просторные помещения, чтобы увеличить расстояние между учащимися.

При дальнейшем росте заболеваемости гриппом больные с гриппоподобным заболеванием должны оставаться дома в течение, по меньшей мере, 7 дней, даже если симптомы заболевания вскоре исчезнут.

Данная рекомендация основана на информации в отношении вирусывыделения. Вирусывыделение гриппа обычно продолжается от 5 до 7 дней для инфекции сезонным гриппом. Этот период может быть дольше для лиц, больных гриппом H1N1, и среди детей младшего возраста, а также лиц с ослабленным иммунитетом. Можно также рассмотреть использование более длительных периодов изоляции в зависимости от конкретных условий и состава населения. Школы также могут предпочесть более длительный период изоляции.

Закрытие школ (отмена занятий):

Если уровень заболеваемости заболеванием гриппом или ОРВИ продолжает расти, рекомендуется закрытие школ в соответствии с приведенными ниже рекомендациями.

Принятие РЕШЕНИЯ о приостановлении учебного процесса в детских образовательных организациях (досрочном роспуске школьников на каникулы или их продление) в случае отсутствия по причине гриппа и ОРВИ 20% и более детей. Может быть принято решение о закрытии отдельных учебных классов, дошкольных групп исходя из уровня заболеваемости в них.

При закрытии школ необходима отмена школьных массовых мероприятий. К таким мероприятиям относятся внеурочные занятия, спортивные мероприятия, дискотеки, спектакли, слеты, актовые дни и другие события, во время которых большие группы людей находятся в тесном контакте. Родители же, в свою очередь, должны обеспечить домашнее пребывание детей и не допускать их совместное пребывание вне школы в указанный период.

До закрытия школ более эффективно для ограничения распространения вируса гриппа в сообществе, когда оно проводится *на ранней стадии* эпидемического подъема и *в сочетании* с другими мерами осуществляется упреждение возможности возникновения эпидситуации на определенной территории – это отмена проведения таких массовых мероприятий на которых осуществляется сбор детей и взрослых с разных территорий, тем более субъектов (например, отмена межрайонных или районных спортивных мероприятий и других массовых собраний).

Возобновление обучения после закрытия школы
Период времени, на который учащиеся должны быть распущены из школы, будет различаться и зависеть от степени тяжести и продолжительности эпидемии.

Администрация образовательного учреждения распустившего учащихся из школы, должна руководствоваться оценкой эпидемиологической обстановки в отношении заболевания, преимуществ и социальных последствий нахождения учеников дома. В зависимости от этой оценки местные власти могут решить либо продлить закрытие школ, либо открыть школы.

В дополнение к рекомендациям направляем в Ваш адрес памятку для населения по профилактике гриппа А (H1N1) которую предлагаем распространить в образовательных организациях, а так же распространить среди родителей.

Начальник отдела

В. В. Круглов