

Профилактические мероприятия при распространении коронавирусной инфекции в образовательных организациях:

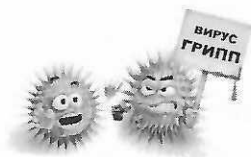
- В период распространения COVID-19 необходимо постоянное присутствие медицинского работника в школе в течение всего времени нахождения в ней обучающихся.
- Для снижения контактов при входе в здание ОО рекомендуется увеличить количество входов (использовать возможные запасные входы)
- Организовать вход/ выход в помещение обучающихся разных классов по расписанию в разное время
- Снизить количество лиц, провожающих детей до входа в ОО.
- На территории ОО взрослые должны находиться в средствах индивидуальной защиты (маске и перчатках)
- При входе в ОО детям и сотрудникам проводится бесконтактная термометрия;
- дети и сотрудники обрабатывают руки антисептическим средством
- При круглосуточном режиме работы ОО термометрия проводится не менее двух раз в сутки (утром и вечером)
- В случае выявления у ребенка во время нахождения в ОО повышенной температуры тела ($37,1^{\circ}\text{C}$ и выше) и / или признаков острого инфекционного заболевания он должен быть обеспечен средствами индивидуальной защиты (маска) и изолирован до прибытия родителей (законных представителей) / скорой (неотложной) медицинской помощи.
- Медицинскому персоналу, работающему в ОО, следует проводить просветительную работу среди обучающихся и сотрудников (педагогов, технического персонала и др.), дистанционное консультирование родителей по вопросам профилактики COVID-19 (памятки, плакаты, беседы, классные часы, размещение информации на официальном сайте ОО)
- Генеральная уборка с применением моющих и дезинфицирующих средств проводится во всех видах помещений ОО не реже 1 раза в неделю.
- Очистка и дезинфекция поверхностей с высокой частотой прикосновения (дверные ручки, поручни, перила, выключатели, ручки шкафов, учебная мебель, туалеты, смесители и раковины, клавиатуры, питьевые кулеры, фонтанчики, инвентарь для проведения занятий, игровое оборудование и др.) проводится несколько раз в день.
- Обеззараживание воздуха проводится с использованием бактерицидных ламп (в отсутствие людей) и рециркуляторов (в присутствии людей)
- Для обработки рук следует устанавливать дозаторы с антисептическим средством (на входе в здания, в классах при отсутствии условий для мытья рук, медицинском пункте, перед обеденным залом)

Профилактические мероприятия для детей:

- соблюдение личной гигиены (правильное мытье рук, не дотрагиваться до лица грязными руками, респираторный этикет);
- ограничение пребывания в местах массового скопления людей, использования общественного транспорта;
- соблюдение физического дистанцирования (1,5-2,0 м) и ограничение тесных контактов;
- использование средств индивидуальной защиты (маски) в местах массового скопления людей либо при тесных контактах;
- правильное использование дезинфицирующих средств и антисептиков, в том числе в домашних условиях;
- соблюдение правила «оставаться дома, если чувствуешь себя плохо»;
- своевременное обращение за медицинской помощью.



Памятка педагогам для работы с родителями по приверженности к вакцинации и профилактике гриппа



Мифы о прививках

Миф № 1. Я не вижу этих инфекций, нет необходимости прививаться, так как вряд ли мой ребёнок заболеет

Ребенок рискует переболеть всеми инфекциями до тех пор, пока мама, наконец, не убедится, что вокруг них есть грипп, коклюш, и гепатит В, и гепатит А, и корь с ветрянкой. Хотя вакциноуправляемые инфекции стали редкостью из-за массовой вакцинации, инфекционные агенты, которые их вызывают, продолжают циркулировать. Существуют две основные причины сделать прививку - для того, чтобы защитить себя и для того, чтобы защитить людей вокруг нас. Если люди прекращают прививаться, болезни, ставшие редкими, быстро появляются вновь.

Миф № 2. Прививки перегружают естественный иммунитет

К сожалению, естественного специфического (то есть направленного против конкретных вирусов и бактерий) иммунитета не существует. Да, есть врожденные неспецифические механизмы защиты от инфекций, но «естественного» врожденного иммунитета против гепатита В, дифтерии, столбняка или гриппа нет.

Миф № 3. Лучше вводить вакцины по отдельности, нежели вместе

Одновременное введение несколько вакцин не оказывает «перегрузки» иммунитета ребенка. Ключевые преимущества введения нескольких вакцин или многокомпонентных вакцин за один раз - меньшее количество уколов и меньшее количество визитов в клинику. Кроме того, в комбинированных многокомпонентных детских вакцинах число сопутствующих веществ в несколько раз меньше, чем при введении каждой вакцины по отдельности, что снижает риск побочных реакций. Вакцины против гриппа и пневмококковой инфекции, введенные одновременно, усиливают иммунный ответ организма.

Миф № 4. Многие не прививаются и не болеют

Ошибочно полагать, что 10 или 30 человек, которых мы близко знаем, - это репрезентативная выборка, являющаяся мерилем здоровья нации. Сравнить можно сопоставимые вещи, поэтому для корректности нужны одинаковые по возрасту, полу, наличию сопутствующей патологии, степени риска инфицирования и прочим факторам группы. Тогда разница среди привитых и непривитых будет более чем очевидной - 2-х и даже 4-кратное снижение заболеваемости среди привитых. Вакцины против гриппа и многих других заболеваний являются инактивированными (убитыми) и не могут вызвать самого заболевания.



Вопросы и ответы об иммунизации и безопасности вакцин



1. Сохраняется ли необходимость в вакцинации, если гигиена, санитария и безопасное водоснабжение обеспечены на достаточно высоком уровне?

Вакцины необходимы, поскольку хороший уровень гигиены, санитарии, безопасное водоснабжение и безопасные продукты питания недостаточны для прекращения инфекционных заболеваний. Без поддержания на оптимальном уровне показателей иммунизации или коллективного иммунитета болезни, предупреждаемые с помощью вакцин, вернутся вновь.

2. Безопасны ли вакцины?

Вакцины безопасны. Любая лицензированная вакцина проходит тщательную проверку в рамках нескольких этапов испытаний и только после этого признается пригодной к использованию. После вывода вакцин на рынок они регулярно становятся объектом повторных проверок.

3. Формируют ли вакцины более крепкий иммунитет, чем естественные инфекции?

Вакцины взаимодействуют с иммунной системой, в результате чего формируется иммунный ответ, аналогичный иммунной реакции на естественную инфекцию, но без развития заболевания или риска возникновения у привитого возможных осложнений. Напротив, цена формирования иммунитета путем заражения естественной инфекцией может оказаться слишком высока.

4. Какие консерванты используются в вакцинах?

В состав некоторых вакцин в качестве консерванта добавляют органическое соединение, которое присутствует там в ничтожно малой концентрации: менее 0,1 % от того количества, которое мы получаем из других источников. Это безопасный и наиболее широко используемый консервант для вакцин, которые поставляются в многодозовых флаконах.

5. После прививки бывают осложнения?

Прививки иногда вызывают реакции организма (легкая болезненность и местные реакции в месте укола, незначительное повышение температуры); Часто любое нездоровье ребенка, возникающее после прививки (любое время), приписывается вакцине. «Но после, не всегда значит вследствие!» Перед проведением вакцинации необходима консультация врача-педиатра

6. У детей с хроническими заболеваниями обязательно должен быть медицинский отвод от вакцинации?

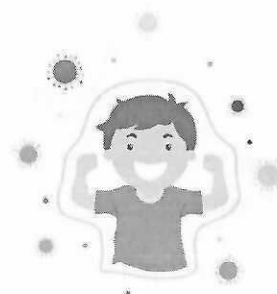
Именно дети с хроническими заболеваниями должны быть защищены от управляемых инфекций в первую очередь. Необходимо вакцинировать таких детей в период ремиссии и консультироваться с врачом-педиатром перед каждой прививкой.

В период подъема заболеваемости гриппом рекомендуются 4 наиболее эффективных способа защиты от гриппа:

Обратите внимание:

В число детей, подверженных повышенному риску осложнений гриппа, входят дети в возрасте до 5 лет и дети, страдающие хроническими заболеваниями!

1. Все члены семьи должны сделать прививку от сезонного гриппа.
2. Соблюдайте гигиену рук. Мойте руки водой с мылом как можно чаще, особенно после кашля или чихания. Также эффективными являются дезинфекционные средства для обработки рук.
3. Прикрывайте рот и нос бумажной салфеткой во время кашля или чихания. Соблюдайте социальную дистанцию.
4. **Обращаем Ваше внимание!** При первых признаках респираторного заболевания необходимо оставить ребенка дома и вызвать врача на дом.



Недопустимо самолечение!

Информация педагогам для работы с родителями и детьми по вопросам вакцинации и безопасности вакцин

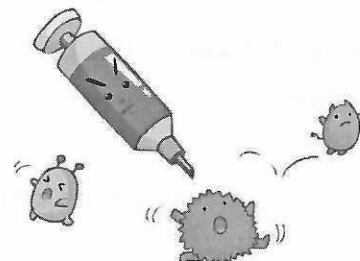
Детские инфекции исторически являлись основной причиной детских смертей. В 19-м веке в России детская смертность составляла 40%, а 40 % умерших приходилось на детей до 1 года.

Инфекции, в том числе детские, могут быть очень опасными

- ◆ **Гемофильная или пневмококковая инфекция** - больше половины всех случаев заболевания и смерти детей в возрасте до 5 лет обусловлено пневмококковой и гемофильной инфекцией
- ◆ **Коклюш** может вызывать такие сильные приступы кашля, что грудной ребенок не сможет пить, есть и дышать. Приступы могут длиться несколько недель. Коклюш может вызвать пневмонию, судороги, поражение мозга и смерть
- ◆ **Полиомиелит** приведет к параличу или смерти. В странах, где не ликвидирован полиомиелит, люди продолжают умирать от этой болезни.
- ◆ **Столбняк** вызывает болезненное напряжение мышц, что может привести к тому, что инфицированный не может открыть челюсть или глотать. Столбняк вызывает смерть в 25%
- ◆ **Корь** приводит к энцефалиту и сокращению продолжительности жизни, а также может привести к бесплодию.
- ◆ **Гепатит В** практически всегда переходит в хроническую форму.

Вакцины помогают организму подготовиться к встрече с инфекцией

- ◆ Вакцины содержат ослабленные или убитые части бактерий или вирусов
- ◆ Они готовят организм к отражению атаки инфекции
- ◆ Когда вакцина вводится в организм, он начинает вырабатывать антитела, которые защитят от возбудителя болезни.
- ◆ Вакцина достаточно сильна, чтобы выработались антитела, но слабее, чем вирус или бактерия и не вызывает заболевания.



Что происходит при введении вакцины: антитела становятся частью "памяти" организма

- ◆ После выработки антител в ответ на прививку, они становятся частью иммунной системы организма.
- ◆ Затем, если происходит встреча с «диким» вирусом или бактерией, то антитела убивают инфекцию.
- ◆ **«Иммунная память»:** организм быстро реагирует на встречу с инфекцией и предотвращает или значительно облегчает болезнь.
- ◆ «Иммунная память» имеет разную продолжительность для разных вакцин, иногда требуется повторная (ре-) вакцинация для поддержания защиты.

Чем больше людей в обществе (коллективе) привиты от инфекции, тем меньше вероятность ее возникновения и распространения.

Необходимость вакцинации доказала жизнь.

Эпидемия коронавирусной инфекции показала, что вирусы не знают границ.

Очень важно сделать прививки от гриппа!

Один больной, чихнув один раз, выделяет количество вируса достаточное, чтобы заразить 1000 человек. Облако вирусных частиц распространяется на 2 метра вокруг, инфицируя воздух и окружающие предметы. Можно заразиться, прикоснувшись к лицу немытыми руками. Наиболее интенсивно вирус гриппа распространяется в школах и закрытых учреждениях.



Последствия отказа от прививок

- Если в детском коллективе карантин по поводу любой инфекции, то непривитый ребёнок не имеет права посещать его до конца инкубационного периода
- Непривитому ребёнку нельзя находиться в группах развития, детском саду, бассейне, музыкальной школе в течение 60 дней, если хотя бы одного из детей привили дозой оральной полиомиелитной вакциной.
- Ребёнку могут запретить выезд в страны, пребывание в которых в соответствии с международными медико-санитарными правилами либо международными договорами РФ требует конкретных профилактических прививок.
- Ребёнок не должен обзаводиться не проверенными на предмет инфекции друзьями, а также обязан строго соблюдать все правила гигиены.
- В будущем непривитому ребёнку может быть отказано в приеме на работу, связанную с высоким риском заболевания инфекционными болезнями.

Вопросы, возникающие у родителей при вакцинации, и ответы, которые вы можете дать об иммунизации и безопасности вакцин

1. Сохраняется ли необходимость в вакцинации, если гигиена, санитария и безопасное водоснабжение обеспечены на достаточно высоком уровне?

Вакцины необходимы, поскольку хороший уровень гигиены, санитарии, безопасное водоснабжение и безопасные продукты питания недостаточны для прекращения инфекционных заболеваний. Без поддержания на оптимальном уровне показателей иммунизации или коллективного иммунитета болезни, предупреждаемые с помощью вакцин, вернутся вновь.

2. Безопасны ли вакцины?

Вакцины безопасны. Любая лицензированная вакцина проходит тщательную проверку в рамках нескольких этапов испытаний и только после этого признается пригодной к использованию. После вывода вакцин на рынок они регулярно становятся объектом повторных проверок.

3. Формируют ли вакцины более крепкий иммунитет, чем естественные инфекции?

Вакцины взаимодействуют с иммунной системой, в результате чего формируется иммунный ответ, аналогичный иммунной реакции на естественную инфекцию, но без развития заболевания или риска возникновения у привитого потенциальных осложнений. Напротив, цена формирования иммунитета путем заражения естественной инфекцией может оказаться слишком высока.

4. Нужно ли делать прививки от болезней, которых нет в месте, где я живу, или в моей стране?

Несмотря на то, что во многих странах заболевания, предупреждаемые с помощью вакцин, стали редки, их возбудители продолжают циркулировать в некоторых регионах мира. В сегодняшнем взаимозависимом мире они могут пересекать географические границы и инфицировать всех, у кого от них нет защиты.

5. Может ли ребенок получать более одной вакцины за один раз?

Одновременное введение нескольких вакцин не оказывает отрицательного влияния на иммунную систему ребенка. Комбинированная вакцинация от нескольких болезней (например, дифтерии, коклюша и столбняка) позволяет делать меньше прививок и тем самым вызывает меньший стресс у ребенка.

6. Какие консерванты используются в вакцинах?

В состав некоторых вакцин в качестве консерванта добавляют тиомерсал — органическое, содержащее ртуть соединение, которое присутствует там в ничтожно малой концентрации: менее 0,1 % от того количества, которое мы получаем из других источников. В чистом виде ртуть ни в одной вакцине не содержится. Это безопасный и наиболее широко используемый консервант для вакцин, которые поставляются в многодозовых флаконах.

7. После прививки бывают осложнения?

Прививки иногда вызывает реакции организма, ведь это не дистиллированная вода; Нормальные реакции на прививку возникают относительно часто (болезненность и местные реакции после укола, повышение температуры); Серьезные побочные эффекты возникают редко; Существует перечень возможных реакций на каждую отдельную вакцину и сроки их возникновения; Часто любое нездоровье ребенка, возникшее в течение неопределенно длительного периода времени после прививки, приписывается вакцине — но после — не всегда значит вследствие!



Дорогие ребята!

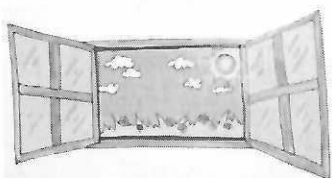
Быть здоровым очень просто!

Что нужно знать чтобы не заболеть гриппом?

Обязательно сделать прививку против гриппа всем членам семьи, а ещё соблюдать 4 золотых правила!

Правило 1. Соблюдать личную гигиену.

- Чаще мыть руки с мылом и/или обрабатывать антисептиком
- Избегать рукопожатий
- Не трогать руками нос, глаза, рот.

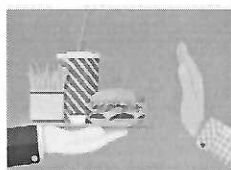
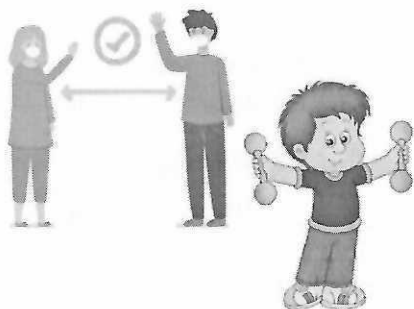
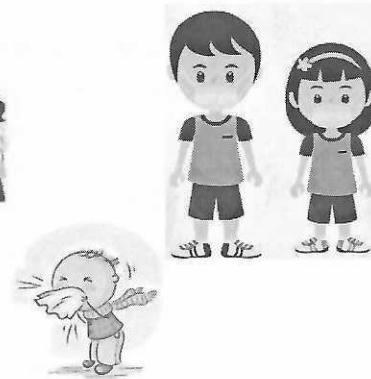
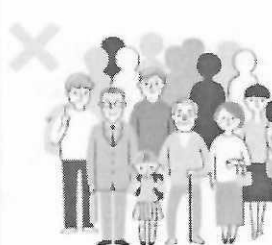


Правило 2. Соблюдать чистоту

- Протирать и дезинфицировать рабочие поверхности, в том числе гаджеты, канцелярские принадлежности используя антибактериальные средства
- Каждый день делать влажную уборку и чаще проветривать

Правило 3. Избегать массовых скоплений людей.

- Избегать больных людей
- Ограничить поездки и посещения многолюдных мест.
- Соблюдать социальную дистанцию до 2 метров.
- Чихая или кашляя, рот прикрывать салфеткой.
- Пользоваться маской в местах скопления людей, транспорте



Правило 4. Укреплять защитные силы организма

- Соблюдать режим дня — высыпаться, заниматься физкультурой и правильно питаться (избегать фастфуда, сладких газированных напитков)



Если Вы почувствовали, что у Вас появился насморк, кашель, слабость, то обязательно нужно сообщить родителям или учителю и обратиться к педиатру за консультацией!

Самолечение недопустимо!