

Охрана труда. Техника безопасности.

Укрепление здоровья.

Памятка для обучающихся и их родителей /законных представителей

о необходимости вакцинации против кори.

Алгоритм первых действий при заболевании корью

По данным Всемирной организации здравоохранения в последние годы отмечается неблагополучие по кори во многих странах мира. Так, высокая заболеваемость корью регистрировалась в Армении, Грузии, Кыргызстане, Таджикистане, Румынии, Боснии, Бельгии, Италии и ряде других стран.

Болеют в основном дети и подростки. 88% заболевших никогда не были привиты против кори.

Правительствами стран предпринимаются меры для повышения уровня иммунизации.

Летом 2017г. в Германии вступил в силу закон, согласно которому каждый родитель дошкольника обязан доказать властям, что ребенок получил все положенные прививки. Детские сады обязаны сообщать властям о случаях, когда родители не предъявили справку о прививках.

В Италии - с сентября 2017 года в школы и детские сады принимаются только те дети, которые получили 12 обязательных прививок (вакцины от кори, краснухи, столбняка, дифтерии, полиомиелита, гепатита В, ветрянки и др.). Родителям будет необходимо предъявлять в учебные заведения справку о вакцинации детей ежегодно до достижения ими 16 лет. При отсутствии вакцинации детей не будут принимать в указанные образовательные учреждения, а родители будут оштрафованы.

В Российской Федерации в результате реализации Программы ликвидации кори к 2010 году удалось добиться снижения показателя заболеваемости корью до уровня менее 1 случая на миллион населения в год.

Вместе с тем в 2010 году и за 6 месяцев 2011 года ситуация по кори в ряде

регионов страны осложнилась: были зарегистрированы случаи «завоза» кори в Россию из Франции, Великобритании, Германии, Италии, Финляндии, Украины, Узбекистана, Индии, Малайзии, Китая и др.

В настоящее время в целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия во всех регионах страны ситуация по предупреждению распространения кори находится под строжайшим контролем. И не напрасно.

В г. Северодвинске в апреле 2019 г. выявлен один случай заболевания корью у обучающегося школы (также данный ребенок посещает учреждение дополнительного образования). 30.04.2019 в Администрации Северодвинска состоялось Межведомственное совещание по эпидситуации, где определены конкретные меры предупреждения в Северодвинске распространения кори, в т.ч.:

- 1. Обеспечение соблюдения в образовательных организациях санитарно - эпидемиологических требований*
- 2. В случае ухудшения эпидситуации проводить мероприятия по СП 3.1.2952-11*
- 3. Провести активную разъяснительно-профилактическую работу с обучающимися и их родителями по вопросу профилактических прививок против коревой инфекции.*

Корь - вирусная инфекция, для которой характерна очень высокая восприимчивость. Если человек не болел корью или не был привит от этой инфекции, то после контакта с больным заражение происходит практически в 100% случаев. Вирус кори отличается очень высокой летучестью. Вирус может распространяться по вентиляционным трубам и шахтам лифтов - одновременно заболевают дети, проживающие на разных этажах дома. Период от контакта с больным корью и до появления первых признаков болезни длится от 7 до 14 дней. Заболевание начинается с выраженной головной боли, слабости, повышения температуры до 40 градусов С. Чуть позднее к этим симптомам присоединяются насморк, кашель и практически полное отсутствие аппетита. Очень характерно для кори - появление конъюнктивита - воспаления слизистой оболочки глаз, которое проявляется светобоязнью, слезотечением, резким покраснением глаз, а в последующем - появлением гнойного отделяемого. Эти симптомы продолжаются от 2 до 4 дней. На 4 день заболевания появляется сыпь, которая выглядит, как мелкие красные пятнышки различных размеров (от 1 до 3 мм в диаметре), со склонностью к слиянию. Сыпь возникает на лице и голове (особенно характерно появление ее за

ушами) и распространяется по всему телу в течение 3-4 дней. Для кори очень характерно то, что сыпь оставляет после себя пигментацию (темные пятнышки, сохраняющиеся нескольких дней), которая исчезает в той же последовательности, как появляется сыпь.

При заболевании корью могут возникать довольно серьёзные осложнения. В их число входят воспаление легких (пневмония), воспаление среднего уха (отит), воспаление шейных лимфоузлов, ларингит, а иногда и такие грозные осложнения как слепота, энцефалит (воспаление мозга).

После кори развивается стойкий пожизненный иммунитет. Все переболевшие корью становятся невосприимчивы к этой инфекции.

Защитите себя и своих детей от кори с помощью вакцины!

Если Вы или Ваш ребенок все же заболели, необходимо соблюдать следующий Алгоритм первых действий при заболевании корью:

- **срочно обратиться за медицинской помощью (вызвать врача из поликлиники по месту жительства или - в случае тяжелого состояния - скорую медицинскую помощь);**
- **не посещать поликлинику самостоятельно, а дожидаться врача;**
- **до прихода врача свести контакты с родственниками до минимума;**
- **сообщить врачу, в какой период и в какой стране Вы находились за рубежом;**
- **при кашле и чихании прикрывать рот и нос, используя носовой платок или салфетку, чаще мыть руки водой с мылом или использовать спиртосодержащие средства для очистки рук;**
- **использовать средства защиты органов дыхания (например, маску или марлевую повязку);**
- **не заниматься самолечением!**

ПОМНИТЕ! ЕДИНСТВЕННОЙ НАДЕЖНОЙ ЗАЩИТОЙ ОТ ЗАБОЛЕВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ВАКЦИНАЦИЯ ПРОТИВ КОРИ, КОТОРАЯ ВКЛЮЧЕНА В НАЦИОНАЛЬНЫЙ КАЛЕНДАРЬ ПРИВИВОК

06.05.2019г. По письму УО от 30.04.2019г № 22-01-13/2541.






Заместитель директора школы по ОТТБУ Павловская Л.А. Тел.54-35-31













СП 3.1.2952-11 Профилактика кори, краснухи и эпидемического паротита

Дата актуализации: 01.01.2019

   СП 3.1.2952-11

Профилактика кори, краснухи и эпидемического паротита

Обозначение:	  СП 3.1.2952-11
Обозначение англ.:	  SP 3.1.2952-11
Статус:	действует
Название рус.:	Профилактика кори, краснухи и эпидемического паротита
Название англ.:	Facility Security Systems - Graphic Symbols for System Components
Дата добавления в базу:	01.09.2013
Дата актуализации:	01.01.2019
Дата введения:	28.07.2011
Область применения:	Санитарные правила устанавливают основные требования к комплексу организационных, лечебно-профилактических, санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий, проводимых с целью предупреждения возникновения и распространения заболеваний корью, краснухой, эпидемическим паротитом.
Оглавление:	I Область применения II Общие положения III Выявление, учет и регистрация больных корью, краснухой и эпидемическим паротитом IV Лабораторная диагностика кори, краснухи и эпидемического паротита V Мероприятия в очагах кори, краснухи и эпидемического паротита VI Специфическая профилактика кори, краснухи и эпидемического паротита VII Эпидемиологический надзор за корью, краснухой и эпидемическим паротитом VIII Реализация мероприятий по ликвидации эпидемичной кори, краснухи в Российской Федерации Приложение 1. Карта эпидемиологического расследования случая заболевания краснухой или подозрительного на эту инфекцию Приложение 2. Карта эпидемиологического расследования случая заболевания корью или подозрительного на эту инфекцию Приложение 3. Список зарегистрированных случаев кори/краснухи
Разработан:	Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека Управление Роспотребнадзора по г. Москве Федеральный центр гигиены и эпидемиологии Роспотребнадзора Центральный научно-исследовательский институт эпидемиологии ФБУН Санкт-Петербургский НИИЭМ им. Пастера ФБУН Московский научно-исследовательский институт эпидемиологии и микробиологии им. Г.Н. Габричевского Роспотребнадзора
Утверждён:	28.07.2011 Главный государственный санитарный врач Российской Федерации (108)
Издан:	Роспотребнадзор (2012 г.)
Расположен в:	Техническая документация Экология ОХРАНА ОКРУЖАЮЩЕЙ СРЕДЫ, ЗАЩИТА ЧЕЛОВЕКА ОТ ВОЗДЕЙСТВИЯ ОКРУЖАЮЩЕЙ СРЕДЫ. БЕЗОПАСНОСТЬ Безопасность профессиональной деятельности. Промышленная гигиена ЗДРАВООХРАНЕНИЕ Медицинские науки и условия по обеспечению охраны здоровья в целом
Список изменений:	•  уточнение

Заменяет собой:	<ul style="list-style-type: none">•    СП 3.1.2.1176-02 «Профилактика кори, краснухи и эпидемического паротита»
Нормативные ссылки:	<ul style="list-style-type: none">•    СП 3.1.2.1176-02 «Профилактика кори, краснухи и эпидемического паротита»•    Федеральный закон 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения»•    Постановление 554 «Об утверждении Положения о государственной санитарно-эпидемиологической службе Российской Федерации и Положения о государственном санитарно-эпидемиологическом нормировании»

**Государственное санитарно-эпидемиологическое нормирование
Российской Федерации**

Государственные санитарно-эпидемиологические правила и нормативы

3.1. ПРОФИЛАКТИКА ИНФЕКЦИОННЫХ БОЛЕЗНЕЙ

**Профилактика кори, краснухи и
эпидемического паротита**

**Санитарно-эпидемиологические правила
СП 3.1.2952—11**

Издание официальное

Москва • 2012