

«Согласовано»

Председатель ИИК
Ф.Р.Насибуллина

протокол № от « 01 » « 01 » 2024г.



О.А. Гайсин

« 01 » « 01 » 2024г.

ИНСТРУКЦИЯ ПО ОХРАНЕ ТРУДА ПО ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКИМ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИМ МЕРОПРИЯТИЯМ ПРИ НЕБЛАГОПОЛУЧНОЙ СИТУАЦИИ ПО ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ ИОТ № 15-09 -130-02

1. Общие положения.

Настоящая инструкция по охране труда разработана в соответствии с СанПиН 2.4.2.2821-10 "Санитарно-эпидемиологические требования к условиям и организации обучения в общеобразовательных учреждениях"; Письмом Министерства образования и науки Российской Федерации № 12-1077 от 25 августа 2015 года «Рекомендации по созданию и функционированию системы управления охраной труда и обеспечением безопасности образовательного процесса в образовательных организациях, осуществляющих образовательную деятельность»; Постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 28 января 2021 г. N 4 "Об утверждении санитарных правил и норм СанПиН 3.3686-21 "Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней", раздел XL. Методические указания МУ 3.1.2.3047-13 "Эпидемиологический надзор за внебольничными пневмониями"

2. ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ О ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ

- 2.1 Внебольничная пневмония — воспалительное заболевание легких, которое возникает вне условий стационара (больницы) или выявляется в первые двое суток после госпитализации.
- 2.2 Эта разновидность пневмонии также называется домашней или амбулаторной.
- 2.3 Причины возникновения внебольничной пневмонии примерно в половине случаев внебольничную пневмонию вызывает *Streptococcus pneumoniae* (пневмококк). Другими наиболее распространенными возбудителями этого заболевания являются микроорганизмы, которые относятся к атипичным (например, микоплазма и легионелла). Реже амбулаторная пневмония вызывается гемофильной палочкой.
- 2.4 Пневмония передается воздушно - капельным путем, при вдыхании микробов от больного человека. Риск заражения данным заболеванием очень высок после недавно перенесенных вирусных заболеваний, таких как грипп или простуда.
- 2.5 Диагностируется в первые 48 часов с момента госпитализации, или развивается у пациента, не находившегося в домах сестринского ухода (отделения) и длительного медицинского наблюдения более 14 календарных дней, сопровождающееся симптомами инфекции нижних отделов дыхательных

3. Симптомы пневмонии.

- 3.1. В типичных случаях острая пневмония проявляется следующими жалобами:
 - повышение температуры тела, озноб;

- кашель (сухой, либо влажный с отделением мокроты);
 - одышка – ощущение затруднения при дыхании;
 - боли в грудной клетке при дыхании;
 - увеличение в крови показателя лейкоцитов – воспалительных клеток.
- 3.2. Также больного могут беспокоить общие симптомы, особенно при тяжелых случаях:
- резкая слабость,
 - отсутствие аппетита,
 - боли в суставах,
 - диарея (понос),
 - тошнота и рвота,
 - тахикардия (частый пульс),
 - снижение артериального давления.

4. МЕРЫ ПРЕДОСТОРОЖНОСТИ

- 4.1. Обучающиеся и работники соблюдайте гигиену рук. Мойте руки водой с мылом как можно чаще, особенно после кашля или чихания. Также эффективными являются средства для обработки рук на основе спирта.
- 4.2 Прикрывайте рот и нос бумажной салфеткой во время кашля или чихания. Если у вас нет салфетки, при кашле или чихании прикрывайтесь локтем или плечом, а не руками.
- 4.3 Оставайтесь дома, если Вы переболели, в течение, по крайней мере, 24 часов после того, как температура спала или исчезли её симптомы (и больной при этом не принимал жаропонижающих средств). Для предотвращения распространения заболевания внебольничной пневмонией больной должен оставаться дома.
- 4.4. Необходимо вести здоровый образ жизни: заниматься физкультурой и спортом, совершать частые прогулки на свежем воздухе.
- 4.5. Необходимо здоровое полноценное питание с достаточным содержанием белков, микроэлементов и витаминов (ежедневно в рационе должны быть свежие овощи, фрукты, мясо, рыба, молоко и молочные продукты).
- 4.6. Следует соблюдать режимы проветривания и влажной уборки в помещениях.
- 4.7. До наступления холодов и подъема заболеваемости респираторными инфекциями следует сделать прививку против гриппа, поскольку пневмония часто является осложнением гриппа.
- 4.8. В период подъема заболеваемости гриппом рекомендуется избегать контакта с больными людьми, использовать маску для защиты органов дыхания, воздержаться от посещения мест с большим скоплением людей.

5. ДЕЙСТВИЯ ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ ПРИЗНАКОВ ОРВИ:

- 5.1. При выявлении обучающихся с видимыми признаками ОРВИ, повышенной температуре тела, обучающиеся направляются в изолятор.
- 5.2. Устанавливается медицинское наблюдение за лицами, подвергшимися риску заражения на срок инкубационного периода, который определяется видом возбудителя (до 10 календарных дней - при легионеллезе, до 3 недель при другой этиологии).
- 5.3. Контактным лицам рекомендовано применять средства экстренной профилактики из числа противовирусных, антибактериальных, иммуномодулирующих средств, поливитаминных препаратов (по согласованию со специалистами медицинских организаций).
- 5.4. Провести выявление факторов, способствующих формированию очага - переохлаждение, несоответствие нормы площади на одного человека в помещении,

проведение массовых мероприятий, отсутствие вентиляции, а также плохое проветривание, низкое качество уборки и других и сообщить об этом руководству.

5.5. Необходимо дежурным и обслуживающему персоналу проводить влажную уборку 2 раза в день (в кабинетах, в спальнях помещениях (в общежитии) , групповых, кружковых, местах общего пользования, (каждые 2 часа способом протирания обеззараживают подоконники, двери, дверные ручки, спинки кроватей, прикроватные тумбочки, водопроводные краны, кнопки, клавиши) с применением растворов дезинфицирующих средств, эффективных в отношении вирусов с последующим проветриванием помещений. Работать необходимо с применением СИЗ.

5.6. Персоналу после проведения уборки, уборочный инвентарь погрузить в раствор дезинфицирующего средства. После экспозиции его прополаскать, высушить и хранить в сухом виде в специально выделенной для этого отдельной емкости, помещении.

5.7. Работникам необходимо поддерживать оптимальный температурный режим помещений, соблюдение графика проветривания не менее 4-х раз в день кабинетов, спальных помещений с использованием специализированных приборов для обеззараживания воздуха, разрешенных к применению в соответствии с инструкцией производителя.

5.8. Необходимо провести коррекцию питания (введение дополнительной витаминизации, пересмотр меню и другое).

5.9. Кураторам групп проводить в течение эпидемического сезона разъяснительную работу с обучающимися , родителями о мерах профилактики ВП о необходимости вакцинации против гриппа, пневмонии, менингококковой инфекции.

5.10. Руководству организовать размещение в зонах ожидания, холлах, уголках здоровья, стендах, сайте образовательной организации памятки для населения по профилактике ОРВИ, гриппа, внебольничной пневмонии.

*Инструкцию разработала
специалист по ОТ Сальманова И.К*