

«Согласовано»

Председатель ПИК
Ф.Р.Насибуллина

протокол № 36 от «10» 2024г.



Директор Т.А.П.О.У ТИК

О.А. Гайсин

«10» ноября » 2024г.

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

1. Общие требования охраны труда.

- 1.1. 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"
- 1.2. Согласно СанПиН 3.3686-21, Внебольничная пневмония (далее - ВП) является острым заболеванием, которое возникает во внебольничных условиях (вне стационара) или 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 путей (лихорадкой, кашлем, выделением мокроты, болью в грудной клетке, одышкой) и рентгенологическими или компьютерно-томографическими (КТ) признаками, не обнаруживаемых ранее очагово-инфильтративных изменений в легких при отсутствии очевидной диагностической альтернативы. ВП является полиэтиологическим заболеванием, преимущественно бактериальной, бактериально-вирусной или вирусной этиологии. В образовательных организациях для принятия решения о проведении профилактических мероприятий и приостановлении образовательного процесса проводится мониторинг регистрации случаев ВП
- 1.3. В случае более 2-х случаев в группе - закрытие группы, более 10-ти случаев в организации, осуществляющей образовательную деятельность - временное приостановление деятельности организации сроком до 10 календарных дней, приостанавливается учебный и воспитательный процесс приказом руководителя образовательной организации, в соответствии с критериями, определенными СанПиН 3.3686-21.
- 1.4. Копии приказов о приостановлении учебного и воспитательного процесса направляются в территориальные отделы Управления Роспотребнадзор

Республики Башкортостан в г. Уфе в течение 2-х часов с момента принятия решения.

- 1.5. При регистрации в образовательной организации очагов внебольничных пневмоний, проводится комплекс санитарно - противоэпидемических (профилактических) мероприятий в соответствии с нормативными документами, а также по отдельным предписаниям УФС Роспотребнадзор:
 - 1.5.1. Ограничивается или запрещается проведение массовых культурных, спортивных и других мероприятий.
 - 1.5.2. Вводится масочный режим для персонала со сменой масок каждые 3 часа работы, учебных групп.
 - 1.5.3. Персонал и обучающиеся с признаками заболевания не допускаются к работе и к обучению.
 - 1.5.4. Обучающиеся и работники обязательно должны соблюдать правила личной гигиены: мытье рук с мылом, использовать кожные антисептики, одноразовые полотенца;
 - 1.5.5. Проводится ежедневный фильтр с занесением результатов термометрии, осмотра в лист наблюдения по каждой группе с целью недопущения в организованный коллектив обучающихся с признаками инфекционных заболеваний.
 - 1.5.6. При выявлении обучающихся с видимыми признаками ОРИ, повышенной температуре тела, обучающиеся направляются в изолятор.
 - 1.5.7. 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);
 - 1.5.8. Рекомендовано контактным лицам применять средства экстренной профилактики из числа противовирусных, антибактериальных, иммуномодулирующих средств, поливитаминных препаратов (по согласованию со специалистами медицинских организаций);
 - 1.5.9. Проводится гигиеническая оценка условий размещения, питания, обучения обучающихся;
 - 1.5.10. Проводится 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;
 - 1.5.11. Проводится заключительная дезинфекция с ревизией вентиляционной сети, и текущая дезинфекция с применением кварцевания;
 - 1.5.12. Организуется проведение текущей влажной уборки 2 раза в день (на пищеблоке, в столовой, в спальнях помещений (в общежитии), групповых, кружковых, местах общего пользования, бассейнах, санузлах) с применением растворов дезинфицирующих средств, эффективных в отношении вирусов с последующим проветриванием помещений;
 - 1.5.13. Столы, клеенки обеденных столов, пластмассовые скатерти после каждого приема пищи протираются ветошью, смоченной в дезинфицирующем растворе с помощью чистой прокипяченной ветоши в соответствии с инструкцией к дез. средству.
 - 1.5.14. Проводится дезинфекцию столовой посуды и столовых приборов после каждого приема пищи с использованием дезинфекционных средств, эффективных в отношении вирусов; для обеззараживания столовой посуды в дезинфицирующем растворе в организациях, осуществляющих образовательную деятельность, выделяется емкость с крышкой с четкими надписями с указанием названия

- препарата, его концентрации, назначения, даты приготовления, предельного срока годности;
- 1.5.15. После дезинфекции посуду промыть моющим средством и ополоснуть водой. Просушить посуду в вертикальном положении, не вытирая её полотенцем. Остатки пищи обеззараживают с помощью разрешенных для этих целей дезинфицирующих средств.
 - 1.5.16. Каждые 2 часа способом протирания обеззараживают подоконники, двери, дверные ручки, спинки кроватей, прикроватные тумбочки, водопроводные краны, кнопки, клавиши и других устройств смывных бачков.
 - 1.5.17. Сбор грязного белья осуществляют в закрытой таре (клеенчатые или полиэтиленовые мешки, специально оборудованные и маркированные бельевые тележки или другие аналогичные приспособления). Персонал должен работать с использованием средств индивидуальной защиты.
 - 1.5.18. После проведения уборки, уборочный инвентарь погрузить в раствор дезинфицирующего средства. После экспозиции его прополоскать, высушить и хранить в сухом виде в специально выделенной для этого отдельной емкости, помещении.
 - 1.5.19. Поддержание оптимального температурного режима помещений, соблюдение графика проветривания не менее 4-х раз в день кабинетов, рекреаций, спальных помещений с использованием специализированных приборов для обеззараживания воздуха, разрешенных к применению в соответствии с инструкцией производителя;
 - 1.5.20. Необходимо провести коррекцию питания (введение дополнительной витаминизации, пересмотр меню и другое),
 - 1.5.21. Проводить в течение эпидемического сезона разъяснительную работу с обучающимися, родителями и персоналом о мерах профилактики ВП о необходимости вакцинации против гриппа, Пневмонии, менингококковой инфекции.
 - 1.5.22. Разместить в зонах ожидания, холлах, уголках здоровья, стендах, сайте образовательной организации памятки для населения по профилактике ОРВИ, гриппа, внебольничной пневмонии.

ПАМЯТКА ПО ПРОФИЛАКТИКЕ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ

Внебольничная пневмония — воспалительное заболевание легких, которое возникает вне условий стационара (больницы) или выявляется в первые двое суток после госпитализации.

Эта разновидность пневмонии также называется домашней или амбулаторной. 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. 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.

Симптомы пневмонии.

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.
- 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.

Профилактика внебольничной пневмонии:

- Важную роль в предотвращении развития пневмококковой инфекции, вызываемой *Streptococcus pneumoniae*, является вакцинация.

Привиться против пневмококковой инфекции бесплатно могут все жители Туймазинского района, входящие в группу риска (дети до 5 лет, взрослые старше 60 лет, имеющие хронические заболевания легких, сердечно-сосудистой системы, эндокринные заболевания и др.) во всех государственных бюджетных учреждениях здравоохранения на территории республики.

Общие правила профилактики внебольничной пневмонии.

1. 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.
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. Оставайтесь дома, если вы или члены семьи 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 обучающийся колледжа должен оставаться дома. Членам семьи рекомендуется сделать прививку от сезонного гриппа в период проведения ежегодной прививочной кампании против гриппа

*Инструкцию разработала
специалист по ОТ Сальманова И.К*