

<p>4. СКАРЛАТИНА Бактерионоситель во СГА может длиться более 1 года</p> <p>Механизм передачи аэрозольный, воздушно-капельный, контактно-бытовой (грязные руки) и алиментарный (пища)</p>	<p>7 дней ограничительные мероприятия и наблюдение в группе ДОУ (дошкольных образовательных организациях)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Прекращается допуск новых и временно отсутствующих детей, ранее не болевших скарлатиной. • Не допускается общение с детьми других групп. • 2 раза в день осмотр кожи и зева с термометрией у детей и персонала группы. • Всем лицам, контактировавшим с больным, а так же имеющим хронические воспалительные поражения носоглотки проводится санация. <p>Дети, посещающие дошкольные</p>	<p>Осмотр врачом-педиатром. Не позднее 2 дней после возникновения очага скарлатины персонал подложит мед. Обследованию отоларингологом для выявления и санации лиц с ангинами, тонзиллитами, фарингитами.</p>	<p>Дети, посещающие ДОУ и первые 2 класса школ, допускаются в эти организации через 12 дней после клинического выздоровления. Выписка больного скарлатиной из стационара осуществляется после клинического выздоровления, но не ранее 10 дней от начала заболевания. Больные ангинами из очага скарлатины, выявленные в течение 7 дней с момента регистрации последнего случая скарлатины, не допускаются в ДОУ в течение 22 дней от начала заболевания.</p>
--	--	---	--

5.	<p>ГРИПП И ОРВИ</p>	<p>В дошкольных образовательных организациях 7 дней</p> <ul style="list-style-type: none"> • Осмотр зева 2 раза в день. • Термометрия 2 раза в день. • В коллектив не принимают новых детей и не переводят в другие. <p>Результаты обследования регистрируются в установленном порядке</p>	<p>Осмотр врачом-педиатром</p>			<p>Обязательно введение масочного персонала с установленным медицинским наблюдением. Смена масок каждые 3-4 часа работы.</p> <p>Обязательно обеззараживание воздуха, поверхностей, посуды, влажная уборка помещений, проветривание.</p> <p>В школах и ДОУ Внутритропочковая профилактика с применением противовирусных химиопрепаратов, интерферонов и индукторов эндогенного интерферона, обладающих немедленным эффектом;</p>
6.	<p>ОКИ ДОУ (дошкольные образовательные учреждения), школы (образовательные учреждения)</p> <p>На период проведения лабораторных исследований лиц, подвергшиеся риску</p>	<p>7 дней (для всех) Опрос, осмотр, термометрия, наблюдение за характером стула.</p> <p>Проводится беседа с детьми по профилактическим мерам.</p>	<p>Врач-педиатр</p>	<p>В очагах заболеваемости.</p> <p>Необходимость исследования материала для идентификации возбудителей устанавливает специалист</p> <p>роspotребнадзора, проводящий</p>	<p>Лабораторному обследованию подлежат дети из числа контактных с признаками ОКИ (синдромальный признак), временной, групповой или территориальной.</p>	<p>Обязательно разъяснение необходимости соблюдения правил личной ГИГИЕНЫ. Наблюдение за контактными фиксируется в соответствующем журнале.</p> <p>Внимание! Диспансерное наблюдение назначается по рекомендации лечащего врача.</p> <p>Проводится дезинфекция под руководством медицинских работников с</p>

	<p>заражения и не относящиеся к декретированному контингенту, не отстраняются от работы и посещения организации при отсутствии клинических симптомов заболевания, если иные требования в отношении отдельных патогенов не предусмотрены санитарным законодательством.</p>			<p>эпидемиологическое расследование</p>		<p>использованием дезинфицирующих препаратов. разрешенных к применению. Если выявлен возбудитель П ГР. ПАТОГЕННОСТИ МО, заказываем дезинфекцию в Дез. станции: т. 542-03-60 (с 9-16).</p>
7.	<p>ДИФТЕРИЯ</p>	<p>7 дней Прекращается допуск новых и временно отсутствующих детей, <ul style="list-style-type: none"> • Не допускается общение с детьми других групп. • 2 раза в день осмотр кожи и зева с термометрией у детей и персонала группы. • Всем лицам, контактировавшим с больным, а так же имеющим хронические воспалительные </p>	<p>Врач-педиатр ежедневно</p>	<p>Однократно бактериологическое обследование на ВЛ в течение 48</p>	<p>Осмотр врачом-отоларингологом обязательно всем в срок до 3 дней Инфекционист</p>	<p>Составление списка контактных детей с указанием наличия против дифтерии. Рекомендация по проведению тщательной влажной уборки в помещениях с использованием средств бытовой химии, кипячения, применением дезинфицирующих препаратов. Прививкам подлежат: <ul style="list-style-type: none"> • Не привитые против дифтерии • Дети у которых наступил срок очередной вакцинации или </p>

