

Наставительный инструктаж родителям и другим лицам, обладающими родительскими правами,

согл. § 34 абз. 5 ст. 2 Закона о защите от инфекционных болезней



Region Hannover

ПРОЧИТАЙТЕ, ПОЖАЛУЙСТА, ОЧЕНЬ ВНИМАТЕЛЬНО СЛЕДУЮЩИЙ ИНФОРМАЦИОННЫЙ БЮЛЛЕТЕНЬ

Если у Вашего ребёнка **инфекционная болезнь**, и он посещает при этом школу или другое детское учреждение, в котором он зачислен, то он может заразить других детей, учителей, воспитателей или лиц, ухаживающих за детьми. Кроме того, во время инфекционной болезни, в особенности у младенцев и детей иммунитет ослаблен, что может привести впоследствии к **сопутствующим осложнениям**.

С целью предотвращения этого, осведомляем Вас **данным бюллетенем** о Ваших **обязанностях, правилах поведения и об общепринятом образе действия**, предусмотренных Законом о защите от инфекционных болезней. В этой связи Вы должны знать, что инфекционные болезни, как правило, не связаны ни с недостаточной чистотой, ни с неосторожностью. Поэтому просим Вас всегда **открыто и доверчиво сотрудничать с нами**.

Закон устанавливает, что **Вашему ребёнку нельзя посещать школу или другое детское учреждение,**

1. если он заболел **тяжёлой** инфекцией, которая вызывается **малым числом возбудителей болезни**. К таким болезням относятся дифтерия, холера, тиф, туберкулёз и понос, вызванный энтерогеморрагическими коли-бактериями (EHEC). В Германии все эти болезни встречаются, как правило, только как отдельные случаи. (Кроме того, по закону сюда ещё включены вирусные геморрагические лихорадки, чума и детский паралич. Однако в Германии крайне невероятен перенос возбудителей этих болезней);
2. если у него одна из следующих **инфекционных болезней**: коклюш, корь, свинка, скарлатина, ветряная оспа, менингит, вызванный бактериями Hib (*Haemophilus influenzae b*), инфекции менингококками, чесотка, заразительные виды контактного импетиго, гепатит А и бактериальная дизентерия. **В отдельных случаях эти заболевания могут протекать тяжело и с осложнениями;**
3. если у него **головные вши** и лечение ещё не завершено;
4. если до завершения 6-летнего возраста он заболел инфекционным гастроэнтеритом, или если этот диагноз подозревается.



Пути заражения названными болезнями различны. Многие виды поносов и гепатит А относятся к так называемым **контактным инфекциям**. Передача обусловлена недостаточной гигиеной рук, а также загрязнёнными продуктами питания, реже предметами обихода (полотенца, мебель, игрушки). **Воздушно-капельными инфекциями** являются например корь, свинка, ветряная оспа и коклюш. Чесотка, вши и заразные виды контактиозного импетиго передаются **контактом через волосы, кожу и слизистые оболочки**.

Этим объясняется, что детские учреждения особенно благоприятны для переноса названных заболеваний. Поэтому мы Вас просим **при серьёзном заболевании** Вашего ребёнка обязательно **обращаться за советом к Вашему семейному врачу или к педиатру** (например, при высокой температуре, необычной усталости, повторных рвотах, поносах, длящихся более одного дня, и при других тревожных симптомах).

Если у врача возникает подозрение о такой болезни, или поставлен соответствующий диагноз, он проинформирует Вас о том, есть ли у Вашего ребёнка болезнь, при которой согласно Закону о защите от инфекционных болезней запрещается посещение детских учреждений.

Если ребёнок должен остаться дома или даже должен быть направлен в больницу, то **сообщите нам, пожалуйста, немедленно** об этом, а также о диагнозе. Это позволит нам вместе **с ведомством здравоохранения** принять все необходимые меры для предотвращения дальнейшего распространения инфекционной болезни.

Многие инфекционные болезни сходны в том, что заражение происходит уже до появления их типичных симптомов. Это означает, что Ваш ребёнок возможно уже заразил его друзей, одноклассников или сотрудников детского учреждения ещё до того, как он должен был остаться дома. В таком случае мы обязаны **анонимно проинформировать** родителей других детей о наличии инфекционного заболевания.

Иногда дети или взрослые являются носителями возбудителей болезни, не болея при этом. В некоторых случаях они ещё длительное время выделяют возбудителей перенесённой болезни (стулом или капельками при кашле или воздухом при выдыхании). Таким образом, существует опасность, что они заражают своих друзей, одноклассников или сотрудников учреждений. Поэтому Закон о защите от инфекционных болезней постановляет, что **»носители бактерий«** холеры, дифтерии, энтерогеморрагических коли-бактерий (EHEC), тифа, паратифа и шигелл



могут вернуться в детское учреждение только **с разрешения и после соответствующего инструктажа ведомства здравоохранения.**

Если **у вас дома** живёт человек, страдающий **тяжёлой или высокозаразной инфекционной болезнью**, то возможно, что другие живущие в том же доме лица (в том числе и дети), не заболевая сами, уже являются носителями и впоследствии также выделителями возбудителей болезни. В таком случае Ваш ребёнок также должен остаться дома.

О том, когда действует запрет на посещение школы или другого детского учреждения для носителей возбудителей инфекционных заболеваний или для ребёнка, возможно инфицированного, но не заболевшего, Вам могут сообщить Ваш лечащий врач или ведомство здравоохранения. В обоих случаях Вы обязаны **сообщить нам** об этом.

Предохранительные прививки существуют против **дифтерии, кори, свинки, (краснухи), детского паралича, тифа и гепатита А**. Если благодаря прививке Ваш ребёнок имеет соответствующий иммунитет, то в каждом конкретном случае только ведомство здравоохранения может в быстром порядке отменить запрет на посещение детского учреждения. Помните, что оптимальная защита прививками полезна как отдельному человеку, так и обществу.

Если у Вас есть ещё вопросы, обратитесь, пожалуйста, к Вашему семейному врачу или в Ваше ведомство здравоохранения. Мы Вам тоже с удовольствием поможем.