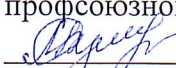




Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение
средняя общеобразовательная школа села Троицкое
имени Героя Советского Союза Михаила Дмитриевича Карасёва
Липецкого муниципального округа Липецкой области
(МБОУ СОШ с.Троицкое им. Героя Советского Союза М.Д.Карасёва)

СОГЛАСОВАНО

Председатель первичной
профсоюзной организации

 М.В. Буянкова

Протокол заседания профкома
от «20» февраля 2025 г. №5

УТВЕРЖДЕНО

директор МБОУ СОШ с. Троицкое
им. Героя Советского Союза М.Д. Карасёва

 С.И. Пашенцева
Приказ от «20» февраля 2025 г. №64



ИНСТРУКЦИЯ
по действиям постоянного состава и учащихся в условиях
возможного биологического заражения
ИОТ-020-25

Введено в действие с «20» февраля 2025 г.

с.Троицкое
2025 г.

1. ВОЗНИКНОВЕНИЕ И РАСПРОСТРАНЕНИЕ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

1.1. В результате применения бактериологического заражения возможны массовые заболевания постоянного состава и учащихся особо опасными инфекционными болезнями людей (чума, холера, натуральная оспа, сибирская язва) и животных (чума крупного рогатого скота, ящур, сап, сибирская язва и др.).

1.2. Возбудителями инфекционных заболеваний являются болезнетворные микроорганизмы (бактерии, риккетсии, вирусы, грибки) и вырабатываемые некоторыми из них яды (токсины). Они могут попасть в организм человека при работе с зараженными животными, загрязненными предметами – через раны и трещины на руках, при употреблении в пищу зараженных продуктов питания и воды, недостаточно обработанных термически, воздушно-капельным путем при вдыхании.

1.3. Внешние признаки инфекционного заболевания появляются не сразу с момента внедрения патогенного микроба в организм, а лишь через некоторое время. Время от момента внедрения микроорганизма до проявления болезни называют инкубационным периодом. Продолжительность инкубационного периода у каждого инфекционного заболевания разная: от нескольких часов до нескольких недель.

1.4. Инфекционные заболевания отличаются от всех других тем, что достаточно быстро распространяются среди людей.

1.5. Все инфекционные заболевания заразны и передаются от больного человека или больного животного к здоровому.

2. ПУТИ ПЕРЕДАЧИ ИНФЕКЦИИ

2.1. Фекально-оральным путем передаются все кишечные инфекции («болезни грязных рук»); патогенный микроб с калом, рвотными массами больного человека или бациллоносителя попадает на пищевые продукты, воду, посуду, а затем через рот попадает в желудочно-кишечный тракт здорового человека, вызывая заболевание (так, в частности, происходит распространение дизентерии);

2.2. Воздушно-капельным путем распространяются все вирусные заболевания верхних дыхательных путей, в первую очередь грипп: вирус со слизью при чихании или разговоре попадает на слизистые верхних дыхательных путей здорового человека, который при этом заражается и заболевает;

2.3. Жидкостный путь передачи характерен для так называемых кровяных инфекций; переносчиками этой группы заболеваний служат кровососущие насекомые: блохи, вши, клещи, комары (таким образом, передаются чума, сыпной тиф);

2.4. Переносчиками зоонозных инфекций служат дикие и домашние животные; заражение происходит при укусах или при тесном контакте с больным животным (типичный представитель таких заболеваний – бешенство);

2.5. Контактным или контактно-бытовым путем происходит заражение большинством венерических заболеваний при тесном общении здорового человека с больным (контактно-бытовым путем передаются и грибковые заболевания на коже и ногтях).

3. ДЕЙСТВИЯ ПОСТОЯННОГО СОСТАВА И УЧАЩИХСЯ В УСЛОВИЯХ ВОЗМОЖНОГО БИОЛОГИЧЕСКОГО ЗАРАЖЕНИЯ

В целях предупреждения распространения биологического заражения и ликвидации возникшего очага поражения проводится комплекс изоляционно-ограничительных мероприятий.

От биологического оружия защищают убежища и противорадиационные укрытия, оборудованные фильтровентиляционными установками, средства индивидуальной защиты органов дыхания и кожи, а также специальные средства противэпидемической защиты: предохранительные прививки, сыворотки, антибиотики.

Правила поведения в условиях возможного биологического заражения:

- ❖ Работникам и учащимся запрещается без специального разрешения покидать территорию учреждения.
- ❖ Избегать места большого скопления людей.
- ❖ Дважды в сутки измеряйте температуру себе и учащихся учреждения.
- ❖ При выявлении повышенной температуры и плохого самочувствия у учащихся или работника учреждения, необходимо изолировать его от окружающих в отдельном помещении или оградить ширмой. Срочно сообщить о заболевании в медицинское учреждение.
- ❖ Если невозможно самостоятельно установить характер болезни, действуйте так, как следует действовать при инфекционных заболеваниях.
- ❖ Обязательно проводите ежедневную влажную уборку помещения с использованием дезинфицирующих растворов.
- ❖ Мусор сжигайте. Уничтожайте грызунов и насекомых — возможных переносчиков заболеваний!
- ❖ Строго соблюдайте правила личной и общественной гигиены. Тщательно мойте руки с мылом, особенно перед приемом пищи.
- ❖ Воду использовать из проверенных источников и употреблять только кипяченую.
- ❖ Сырые овощи и фрукты после мытья обдавайте кипятком.
- ❖ При общении с больным надевайте халат, косынку и ватно-марлевую повязку.
- ❖ Выделите больному отдельную постель, полотенце и посуду. Регулярно их стирайте и мойте.
- ❖ При госпитализации больного проведите в учреждении дезинфекцию; постельное белье и посуду прокипятите в течение 15 мин в 2%-м растворе соды или замочите на 2 ч в 2%-м растворе дезинфицирующего средства. Затем посуду обмойте горячей водой, белье прогладьте, помещения проветрите.
- ❖ Как только МЧС объявит о биологическом заражении местности, нужно внимательно слушать все местные объявления и выполнять все рекомендации МЧС.

Лист ознакомления

[illegible]