

**ПРОЧИТАЙТЕ, ПОЖАЛУЙСТА, ОЧЕНЬ ВНИМАТЕЛЬНО СЛЕДУЮЩИЙ  
ИНФОРМАЦИОННЫЙ БЮЛЛЕТЕНЬ**

**Наставительный инструктаж родителям и другим лицам,  
обладающими родительскими правами,  
согл. § 34 абз. 5 ст. 2 Закона о защите от инфекционных болезней**

Если у вашего ребенка инфекционное заболевание, 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 чистоплотностью, ни с неосторожностью. Поэтому просим Вас всегда **открыто и доверчиво сотрудничать с нами**.

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

1. если он заболел **тяжелой** инфекцией, которая вызывается **малым числом возбудителей болезни**. К таким болезням относятся дифтерия, холера, тиф, туберкулез и желудочно-кишечные заболевания, вызванные энтерогеморрагическими коли-бактериями (EHEC), а также бактериальной дизентерией.  
В Германии все эти болезни встречаются, как правило, в единичных случаях. (Кроме того по закону сюда ещё включены вирусные геморрагические лихорадки, чума и детский паралич. В Германии перенос этих возбудителей не вероятен);
2. если у него одна из следующих **инфекционных болезней**, которые в отдельных случаях протекают тяжело или с осложнениями:  
коклюш, корь, свинка, скарлатина, ветряная оспа, менингит, вызванный

бактериями HiB (Haemophilus influenzae B), менингококковые инфекции, инфекционный отрубевидный лишай, гепатит (инфекционная желтуха) А и Е (Е у нас не распространен, но может быть привезен из отпуска);

3. если у него вши или чесотка и лечение ещё не завершено;
4. если до 6-летнего возраста он болел или у него подозревали инфекционное желудочно-кишечные заболевание.

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

Этим объясняется, что детские учреждения особенно благоприятны для переноса названных заболеваний. Поэтому мы просим Вас при серьезном заболевании Вашего ребенка обязательно обращаться за советом к Вашему семейному врачу или к педиатру (например, при высокой температуре, необычной усталости, повторных рвотах, поносах, длящихся более одного дня, а также при других тревожных симптомах как: сильный кашель или боли в горле с неприятным запахом изо рта), а так же наличие вшей.

Ваш семейный врач или педиатр может, в зависимости от заболевания (или подозрении на заболевание) дальнейшее посещение детского учреждения разрешить или согласно Закону о защите от инфекционных заболеваний запретить.

Если ребенок должен остаться дома или должен быть направлен в больницу, то сообщите нам, пожалуйста, немедленно об этом, а при заболеваниях под номерами 1-4 (см. 1 лист) даже диагноз болезни. 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 воздушно-капельным путем уже до появления их типичных симптомов. Это означает, что Ваш ребенок возможно уже заразил его друзей, одноклассников или сотрудников детского учреждения ещё до того, как он должен был остаться дома. В этом случае мы обязаны **анонимно проинформировать** родителей других детей о наличии информационного заболевания.

Иногда дети или взрослые являются носителями возбудителей болезни, не заболевая при этом. В некоторых случаях они еще длительное время выделяют возбудителей перенесенной болезни (стулом или карельками при кашле или воздухом или 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 (ЕИЕС), тифа, паратифа и дизентерии могут вернуться в детское учреждение только с **разрешения и после соответствующего инструктажа ведомства здравоохранения.**

Если у вас дома живет человек, **страдающий тяжелой 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 этом случае Ваш ребенок также должен остаться дома.

Дальнейшую информацию о запрете на посещение школы или другого детского учреждения для носителей возбудителей инфекционных заболеваний или для ребенка, 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 ребенок 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 еще вопросы, обратитесь, пожалуйста, к Вашему семейному врачу или в Ваше ведомство здравоохранения. Мы Вам тоже с удовольствием поможем.**