



## **ВНИМАТЕЛЬНО ПРОЧТИТЕ ДАННУЮ ПАМЯТКУ**

### **Разъяснения для лиц, работающих с детьми и подростками, согласно § 35 Закона о защите от инфекционных заболеваний (Infektionsschutzgesetz)**

Согласно § 35 Закона о защите от инфекционных заболеваний (Infektionsschutzgesetz) ваш работодатель обязан проводить для вас инструктаж относительно санитарных требований и обязательств по сотрудничеству, содержащихся в § 34, во время вашего поступления на работу в учреждение, указанное в § 33, а также в дальнейшем с интервалом не менее двух лет. При проведении инструктажа составляется протокол, который должен храниться у работодателя в течение трех лет.

Если у вас имеется инфекционное заболевание и при этом вы осуществляете преподавательскую, воспитательную деятельность, деятельность по уходу и присмотру или выполняете другую работу в одном из учреждений, указанных в § 33, и контактируете с лицами, посещающими данное учреждение, вы можете заразить их, а также других учителей, воспитателей и лиц, осуществляющих уход. К тому же, организм грудного ребенка и ребенка более старшего возраста во время инфекционной болезни ослаблен, что может повлечь за собой возникновение сопутствующих заболеваний (с осложнениями).

С целью предотвращения таких ситуаций мы разработали для вас эту памятку, содержащую инструкции относительно ваших действий и обязательств по сотрудничеству.

Законом определено, что вам нельзя осуществлять свою деятельность, при которой вы контактируете с лицами, посещающими учреждение, указанное в § 33, если вы больны одним из перечисленных ниже заболеваний или при наличии подозрений на одно из этих заболеваний.

1. Тяжелые инфекционные заболевания, вызываемые незначительным количеством возбудителей. Согласно законодательству к ним относятся: дифтерия, туберкулез и диарея, вызванная ЭГКП. Как правило, у нас встречаются лишь единичные случаи всех этих заболеваний (также в Законе указаны геморрагическая лихорадка, чума и полиомиелит вирусного происхождения, но занесение возбудителей этих заболеваний в Германию крайне маловероятно).
2. Инфекционное заболевание, которое в отдельных случаях может протекать тяжело и с осложнениями. Это коклюш, корь, паротит, краснуха, скарлатина, ветряная оспа, менингит, вызванный гемофильной палочкой типа b, менингококковая инфекция, чесотка, инфекционная стрептодермия, гепатит А, холера, тиф и бактериальная дизентерия.
3. Недолеченное поражение головной вшью.

Также если вы считаетесь переносчиком инфекции, поскольку в вашем домашнем окружении или в культурно-бытовых учреждениях, где вы бываете, у кого-либо возникло тяжелое заболевание, учреждение по вопросам здравоохранения может применить по отношению к вам запрет на трудовую деятельность на период, в течение которого могут проявиться первые симптомы заболевания. Запрет на трудовую деятельность может быть отменен учреждением по вопросам здравоохранения, если вы предъявите доказательства того, что у вас есть иммунитет (вы привиты).

В целях избежания заражения инфекционными заболеваниями, осложнений или получения запрета на трудовую деятельность важно постоянно внимательно актуализировать ваш вакцинационный статус, а также вакцинационный статус членов вашей семьи.

Проконсультируйтесь по этому поводу с вашим врачом. Актуальный календарь прививок для земли Саксония можно найти по ссылке [www.gesunde.sachsen.de](http://www.gesunde.sachsen.de).

Профилактические вакцины для детей от дифтерии, столбняка (tetanus), коклюша (pertussis), полиомиелита, кори, паротита, краснухи, ветряной оспы, тифа, гемофильной инфекции типа b, менингококковой, пневмококковой, ротавирусной инфекций, гриппа, а также гепатита А и В находятся в доступе. Ревакцинация должна осуществляться через регулярные промежутки времени.

Пути передачи указанных выше заболеваний отличаются.

Многие виды диареи и гепатит А являются так называемыми контактными инфекциями. Передача осуществляется вследствие недостаточной гигиены рук и через зараженные продукты питания, редко через предметы (полотенца, мебель, игрушки).

К воздушно-капельным инфекциям относятся, например, корь, паротит, ветряная оспа и коклюш. При контакте с волосами, кожей и слизистой переносятся чесотка, вши и инфекционная стрептодермия.

Иногда дети и взрослые только становятся переносчиками возбудителей, не заболевая при этом. Также в некоторых случаях еще на протяжении долгого времени после перенесенного заболевания возбудители содержатся в кале или переносятся воздушно-капельным путем при кашле или через выдыхаемый воздух. При этом существует опасность заражения лиц, посещающих учреждение, или его персонала. По этой причине Законом о защите от инфекционных заболеваний предусмотрено, что «переносчики» бактерий холеры, дифтерии, ЭГКП, тифа, паратифа и шигеллеза, а также других возбудителей инфекционных диарейных заболеваний могут посещать коммунально-бытовое учреждение только с разрешения учреждения по вопросам здравоохранения и после прохождения проводимого им инструктажа. В прилагаемой таблице указаны рекомендации по допуску к посещению учреждения после перенесенного инфекционного заболевания.

Если вам необходимо оставаться дома или даже получать лечение в медицинском учреждении, просим незамедлительно сообщить нам об этом, а также сообщить диагноз, чтобы мы вместе с учреждением по вопросам здравоохранения могли принять все необходимые меры для избежания дальнейшего распространения инфекционного заболевания.

В случае возникновения вопросов обращайтесь к вашему врачу или в учреждение по вопросам здравоохранения, к которому вы прикреплены. Также мы готовы и дальше оказывать вам необходимую помощь