

УТВЕРЖДАЮ

Главный государственный санитарный
врач Российской Федерации,
Руководитель Федеральной службы по
надзору в сфере защиты прав
потребителей и благополучия человека



А.Ю. Попова

« 10 » декабря 2018 года

НЕСПЕЦИФИЧЕСКАЯ ПРОФИЛАКТИКА ГРИППА И ДРУГИХ ОСТРЫХ РЕСПИРАТОРНЫХ ИНФЕКЦИЙ

Методические рекомендации
МР 3.1. 0140 -2018

1. ОБЛАСТЬ ПРИМЕНЕНИЯ

1.1. Настоящие методические рекомендации содержат информацию об основных принципах неспецифической профилактики гриппа и других острых респираторных инфекций (далее - ОРИ), порядке и правилах ее организации и проведения.

1.2. Настоящие методические рекомендации предназначены для специалистов органов и организаций Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, медицинских организаций (далее – МО), руководителей и персонала всех видов образовательных организаций (далее – ОО), организаций с длительным пребыванием контингента и других организаций вне зависимости от рода деятельности, сотрудников социально ориентированных общественных организаций, работающих в сфере формирования здорового образа жизни (далее - ЗОЖ).

2. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

2.1. Грипп и острые респираторные вирусные инфекции (далее – ОРВИ) ежегодно занимают ведущие позиции в структуре инфекционной патологии в Российской Федерации, сохраняя стабильно высокое ранговое место в рейтинге экономического ущерба.

- 2.2. Источниками возбудителей ОРВИ являются больные люди и носители возбудителей инфекций.
- 2.3. Больной ОРВИ наиболее заразен в остром периоде (первые 5-7 дней болезни, протекающей, в том числе в легкой или бессимптомной форме), максимальная концентрация возбудителя в верхних дыхательных путях достигается на 2-3-й день болезни. Дети (особенно младшего возраста) - более длительный период (до 10 дней). Раннее (в первые 48 часов после появления первых признаков болезни) назначение противовирусных препаратов способствует существенному снижению длительности периода, в который больной является источником возбудителя инфекции.
- 2.4. Распространение возбудителей ОРВИ происходит воздушнокапельным, воздушно-пылевым и контактно-бытовым путем.

3. ОСНОВНЫЕ ПРИНЦИПЫ НЕСПЕЦИФИЧЕСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ГРИППА И ОРВИ

- 3.1. Неспецифическая профилактика включает мероприятия в отношении источника возбудителя инфекции и механизма передачи (изоляция больных, прерывание путей передачи возбудителя, защита лиц, находящихся в контакте с больным), а также мероприятия по повышению устойчивости восприимчивого организма к возбудителям ОРВИ.
- 3.2. Во время подъема заболеваемости ОРВИ обеспечивается контроль за соблюдением санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий в ОО, организациях социального обслуживания в стационарной и полустационарной формах, МО, а также среди контингентов, относящихся к профессиональным группам риска повышенной заболеваемости гриппом и ОРВИ.

4. МЕРОПРИЯТИЯ, ПОВЫШАЮЩИЕ УСТОЙЧИВОСТЬ ОРГАНИЗМА К ВОЗБУДИТЕЛЯМ ОРВИ

- 4.1. Формирование представления о ЗОЖ у граждан обеспечивается путем проведения мероприятий, направленных на информирование граждан о факторах риска для их здоровья с мотивацией населения на ЗОЖ.
- 4.2. Соблюдение правил здорового питания и рационального потребления питьевой воды хорошего качества позволяет не только обеспечить организм необходимым количеством энергии, пищевых и биологически активных веществ, но и сохранить и укрепить здоровье, повысить адаптационный потенциал организма.
- 4.3. Для повышения адаптационного потенциала организма могут быть использованы композиции природных биологически активных веществ, получаемых из растительного, животного или минерального сырья, обладающих выраженным влиянием на основные регуляторные и метаболические процессы организма человека и восполняющие дефицит каких-либо веществ в организме (витаминов, макро- и микроэлементов, ПНЖК и др.).
- 4.4. Резкие изменения образа жизни, в том числе начало проведения закаливающих процедур и др., нецелесообразно предпринимать в периоды подъема респираторных инфекций и во время болезни.

5. ИСПОЛЬЗОВАНИЕ МЕДИКАМЕНТОЗНЫХ СРЕДСТВ НЕСПЕЦИФИЧЕСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ

- 5.1. Использование медикаментозных средств неспецифической профилактики гриппа и ОРВИ направлено на защиту восприимчивого организма.
- 5.2. Применение медикаментозных средств для профилактики гриппа и других ОРВИ не

заменяет вакцинацию против гриппа, а является вспомогательным методом предупреждения заболевания.

- 5.3. В качестве неспецифической профилактики респираторных инфекций может использоваться ароматерапия - ингаляционное воздействие натуральных эфирных масел, обладающих выраженными бактерицидными, антисептическими, противовоспалительными свойствами, улучшающее качественный состав микрофлоры верхних дыхательных путей и их проходимость, повышающее местный иммунитет.

6. ИСПОЛЬЗОВАНИЕ БАРЬЕРНЫХ СРЕДСТВ ПРЕДОТВРАЩЕНИЯ ПЕРЕДАЧИ ВОЗБУДИТЕЛЕЙ ОРИ ВОЗДУШНО-КАПЕЛЬНЫМ ПУТЕМ

- 6.1. Для предотвращения передачи возбудителей ОРИ воздушнокапельным путем во время подъема заболеваемости используют барьерные способы (медицинские маски), которые могут эффективно предотвращать выброс частиц аэрозоля в окружающую среду больным человеком и служить средством защиты здоровых.

7. ПРИМЕНЕНИЕ СРЕДСТВ И МЕТОДОВ ДЕЗИНФЕКЦИИ

- 7.1. Для профилактики ОРИ, и особенно в период подъема заболеваемости, используют физические средства дезинфекции (механическая очистка, проветривание, воздействие высокой температуры, ультрафиолетовое излучение и др.), химические средства дезинфекции и их комбинации.

8. ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ В ОРГАНИЗАЦИЯХ И УЧРЕЖДЕНИЯХ С ВЫСОКИМ РИСКОМ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ВСПЫШЕК ГРИППА И ОРВИ

- 8.1. Во время подъема заболеваемости ОРВИ в организованных коллективах для предупреждения массового распространения инфекции организуются мероприятия, имеющие целью ограничение контакта с источниками возбудителей инфекции
- 8.2. С целью выявления и изоляции потенциального источника инфекции организуют ежедневные «утренние фильтры» с опросом, осмотром и термометрией.

Дети с признаками ОРИ не принимаются в ДОО. При выявлении признаков ОРИ у детей в течение дня во время пребывания в ДОО, ОО, организуют их медицинский осмотр и изоляцию от здоровых лиц до прихода родителей или госпитализации в медицинскую организацию с обязательным информированием родителей.