

Муниципальное бюджетное дошкольное
образовательное учреждение детский сад № 421
(МБДОУ детский сад № 421)

СОГЛАСОВАНО
Педагогический совет
МБДОУ детского сада № 421
Протокол № 3 от «26» декабря 2022г



УТВЕРЖДЕНО

Приказом № 71 от «18» января 2023 г
заведующим МБДОУ детского сада № 421
Е.В. Бедрина

ПРАВИЛА О ВВЕДЕНИЕ В МБДОУ ДЕТСКОМ САДУ № 421 КАРАНТИННОГО РЕЖИМА В СЛУЧАЕ ИНФЕКЦИОННОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ

Высокий уровень инфекционных заболеваний у дошкольников связан с незрелостью их иммунной системы и множеством вирусов – возбудителей инфекций в окружающей среде.

Чаще всего дошкольники заражаются болезнями, передающимися воздушно-капельным путем (при кашле, чихании), и реже – передающимися при непосредственном контакте (через общие игрушки, носовые платки, столовые принадлежности и др.).

Карантин (итал. quarantena, от quaranta giorni – сорок дней) – система мероприятий, проводимых для предупреждения распространения инфекционных заболеваний из эпидемического очага и ликвидации самого очага.

Эпидемический процесс данных заболеваний характеризуется сезонными изменениями, вспышками и возникающими эпидемиями различной интенсивности, которые поражают около 20% детей.

Если в Учреждении возникает инфекционное заболевание (грипп), то на группу, которую посещал заболевший ребенок, накладывается карантин.

Сегодня сроки карантина устанавливаются на основании данных о наибольшей продолжительности инкубационного периода заболевания.

Корь – заболевший ребенок вне зависимости от пола и возраста должен изолироваться от окружающих до 4-ого дня от начала высыпаний включительно. Все остальные дети, которые контактировали с больным корью, должны соблюдать карантин в течение 17 дней. Если детям и взрослым, контактировавшим с больным корью, была введена инъекция иммуноглобулина, то карантин продлевается до 21 дня. Таким образом, карантин при кори длится 17 – 21 день.

Коклюш – пациенты с коклюшем подлежат обязательной изоляции на 25 суток от начала заболевания. На контактных детей в возрасте до 7 лет накладывается карантин сроком на 14 суток от момента изоляции больного (контактными считаются как непривитые, так и привитые против коклюша дети). В это время запрещается прием новых детей, не болевших коклюшем, и перевод из одной группы в другую.

Ветряная оспа – больного ветряной оспой изолируют до 5-го дня от момента появления последних элементов сыпи. В детском саду карантин накладывается на 21 день от момента контакта. Вакцинация проводится детям, не болевшим ранее этой инфекцией.

Краснуха – больной считается заразным за 7 дней до появления клинических симптомов болезни и в течение 7 дней от начала высыпания, поэтому больные изолируются на срок не менее 7 дней с момента появления сыпи. Заболеваю краснухой через 2-3 недели после общения с больным, карантин при краснухе 21 день.

Паротит – карантинные меры по разобщению детских коллективов в случае выявления эпидемического паротита назначаются на 21 день, ранее непривитые дети, имевшие контакт с больным, подлежат вакцинированию, карантин 21 день.

Так, при гриппе и скарлатине карантин длится 7 дней, при менингококковой инфекции – 10 дней, а при вирусном менингите – 20 дней.

Ответственность за соблюдение карантина в МБДОУ детском саду № 421 возлагается на заведующего. Контроль исполнения противоэпидемических мероприятий возлагается на заместителя заведующего по АХЧ и старшую медицинскую сестру.

1. С целью обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия, предупреждения возникновения и распространения инфекционного заболевания в ДОУ в день регистрации заболевания заведующий издает приказ "О неотложных мерах по недопущению распространения инфекционного заболевания (например гриппа) в МБДОУ детском саду № 421" (далее – Приказ; приложение 1).

заведующий издает приказ "О неотложных мерах по недопущению распространения инфекционного заболевания (например гриппа) в МБДОУ детском саду № 421" (далее – Приказ; приложение 1).

2. Одновременно с изданием Приказа на основе санитарно-эпидемиологических правил и нормативов (на момент выявления инфекции действующий СанПиН), врач и старшая медицинская сестра разрабатывают:

- график влажной уборки (приложение 2);
- график проветривания помещения (приложение 3);
- график кварцевания (приложение 4);
- журнал инструктажа при карантине (приложение 5);
- план противоэпидемических мероприятий в период подъема заболеваемости гриппом, ОРВИ (приложение 6);
- памятку по предупреждению инфекционного заболевания для родителей (гриппа) (далее – Памятка; приложение 7);
- лист медицинского наблюдения за контактными детьми (приложение 8);
- журнал осмотра контактных детей (приложение 9);
- журнал проведения профилактических мероприятий (приложение 10);
- журнал передачи контактных детей (приложение 11).

Все документы утверждает заведующий ДОУ.

Кроме того, старшая медицинская сестра обязана в период карантина вести следующую документацию:

- журнал регистрации бактерицидной установки;
- журнал учета инфекционных заболеваний.

Памятку по предупреждению инфекционного заболевания (гриппа) медицинский персонал размещает на информационном стенде. Согласно данному документу, воспитатели групп проводят с родителями воспитанников консультации, собрания и беседы.

3. Проведение внепланового административного совещание.

После издания Приказа заведующий ДОУ организует внеплановый административный совещание, в котором участвуют: заместители заведующего по УВР и АХЧ, медицинский персонал, а также воспитатели и младший воспитатель карантинной группы.

На совещание заведующий доводит Приказ до сведения сотрудников, а **старшая медицинская сестра проводит инструктаж о соблюдении профилактических мероприятий и сообщает:**

- сроки наложения карантина;
- графики проведения дезинфекционного режима в группе, проветривания и кварцевания в группе, где установлен карантин;
- особенности питьевого режима;
- сроки проведения заключительной дезинфекции;
- особенности отстранения детей, не бывших в контакте с больными воспитанниками.

После проведения инструктажа все присутствующие работники расписываются в журнале инструктажа при карантине.

Согласно Приказу **контроль исполнения противоэпидемических мероприятий осуществляют заместитель заведующий по АХЧ и старшая медицинская сестра.** Особое внимание должны уделять проведению ежедневных обходов с целью контроля соблюдения дезинфекционного режима.

Результаты контроля сообщаются на административных совещаниях.

4. Педагог карантинной группы оповещает родителей (законных представителей) воспитанников карантинной группы о выявленном случае заболевания и сроках карантина, а также проводят с родителями (законными представителями) воспитанников беседы, знакомят с содержанием памяток по предупреждению заболевания, в связи с которым установлен карантин.

5. Мониторинг состояния здоровья детей, обратившихся в медицинский пункт ДОУ

В период карантина руководитель организует мониторинг состояния здоровья детей, обратившихся с признаками инфекционного заболевания в медицинский пункт ДОУ.

Мониторинг осуществляется по данным заполненных документов: журнала учета инфекционных заболеваний; листа медицинского наблюдения за контактными детьми; журнала осмотра контактных детей, куда вписываются результаты первого и заключительного осмотров; журнала передачи контактных детей, где медицинский персонал регистрирует каждый случай заболевания с целью передачи информации в лечебную организацию для дальнейшего принятия мер.

Согласовано:

врач Гербускина Г.И. 

Муниципальное бюджетное дошкольное
образовательное учреждение детский сад № 421
(МБДОУ детский сад № 421)

ПРИКАЗ

от **.*.*.****г

№ __

**О неотложных мерах по недопущению распространения инфекционного заболевания
(гриппа) в МБДОУ детском саду № 421**

В связи с регистрацией заболевания у воспитанника _____ группы ФИО (дата рождения: _____._____.____ г) с целью обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия, предупреждения возникновения и распространения инфекционного заболевания в детском коллективе

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Врачу и медицинской сестре (согласно заключенного договора от 30.03.2022г № 179109):

- 1.1. Подготовить и разместить в родительских уголках индивидуальные памятки для детей и родителей по профилактике инфекционных заболеваний.
- 1.2. Не допускать в Учреждения детей и сотрудников, возвратившихся из зарубежных стран, в течение 7 дней с момента возвращения в РФ.
- 1.3. Не допускать в Учреждения детей и сотрудников с признаками заболевания острыми респираторными инфекциями.
- 1.4. Немедленно изолировать детей и персонал с признаками заболевания на момент прихода в Учреждения или заболевших в течение дня от других детей и персонала.
- 1.5. Допускать до занятий детей и персонал только после полного выздоровления.
- 1.6. Запретить прием в карантинную группу вновь прибывших детей.
- 1.9. Обеспечить медицинское наблюдение за контактными детьми (измерение температуры тела, осмотр слизистой носоглотки при необходимости).

2. Воспитателям всех возрастных групп:

- 2.1. Проводить активную разъяснительную работу среди детей и родителей по профилактике инфекционного заболевания.
- 2.2. Осуществлять обязательный ежедневный осмотр детей с последующей фиксацией в листе наблюдения за контактными детьми и персоналом группы.
- 2.3. Усилить соблюдение гигиены рук (частое мытье с мылом, смена полотенец 2 раза в неделю и по мере загрязнения на период подъема заболеваемости).
- 2.4. Проводить беседы информирование родителей (законных представителей) о неотложных мерах по недопущению распространения инфекционных заболеваний.
- 2.5. В старших, подготовительных группах провести внеочередные занятия с детьми по предупреждению распространения инфекционных заболеваний.

3. Младшим воспитателям:

- 3.1. Регулярно и качественно проводить влажную уборку с применением дезинфицирующих средств, обладающих вирулицидной активностью, обращая особое внимание на поверхности и предметы, которые имеют наиболее частые контакты с руками.
- 3.2. Обеспечить квартцевание и сквозное проветривание групповых помещений в отсутствие детей, в соответствии с требованиями санитарно-эпидемиологических правил и норм.

4. Заместителю заведующего по АХЧ:

- 4.1. Провести собрания с трудовым коллективом (с обязательным присутствием медицинского персонала) о неотложных мерах по недопущению распространения инфекционного заболевания.
- 4.2. Отменить запланированные массовые мероприятия до....
- 4.3. Организовать усиленный контроль выполнения противоэпидемических мероприятий в группах, где установлен карантин.
- 4.4. Обеспечить сотрудников ДОУ дезинфицирующими средствами и индивидуальными средствами защиты.
- 4.5. Контроль исполнения приказа возложить на заместителя заведующего по АХЧ и медицинского работника Учреждения.

Заведующий

Подпись

Расшифровка

Приложение 2

График влажной санитарной уборки

Время	Помещения		
	Групповая комната	Спальня	Приемная
9.00–9.30		+	
9.30–10.00			+
11.00–12.00	+		
13.00–14.00	+	+	
15.00–15.30			
16.00–16.30			+
16.30–17.00	+		

Приложение 3

График проветривания

Время	Помещения		
	Групповая комната	Спальня	Приемная
7.00–7.10	+	+	
9.10–9.20	+		
9.30–9.45			+
11.00–11.15	+		
11.20–11.30	+		
11.30–11.55			
13.15–13.30			
13.30–13.40	+		+
15.40–15.50	+	+	
17.50–18.00	+		+
18.30–18.45			
18.45–19.00			+

Приложение 4

График кварцевания

Время	Помещения		
	Групповая комната	Спальня	Приемная
7.00–7.30			+
10.30–11.30		+	
13.30–14.00	+		
14.00–14.30			+
15.30–16.30		+	
17.00–17.30	+		

Приложение 5

Журнал инструктажа при карантине

Дата	Группы	Ф.И.О.	Должность	Подпись

Приложение 6

**План противоэпидемических мероприятий
в период подъема заболеваемости гриппом,
ОРВИ в ДОУ на 20__/__ уч. г.**

1. Организация профилактических мероприятий:
 - строгое соблюдение санитарного состояния помещений;
 - ежедневное проведение влажной уборки помещений с применением моющих средств;
 - своевременное проведение генеральных уборок;
 - обязательное проветривание всех помещений для создания благоприятных условий среды пребывания;
 - выведение детей на прогулку не реже 2 раз в день;
 - недопущение сокращения времени пребывания детей на открытом воздухе;
 - обеспечение высокой активности детей во время прогулок.
2. Проведение закаливающих процедур в ДОУ:
 - влажное обтиранье лица, шеи рук;
 - контрастное обливание стоп;
 - воздушное закаливание.
3. Проведение физкультурно-оздоровительных мероприятий:
 - утренняя гимнастика;
 - использование подвижных игр и физических упражнений на прогулке.
4. Проведение дыхательной гимнастики.
5. Использование в пищу чеснока, лука.
6. Организация медицинских профилактических процедур:
 - обработка носа оксолиновой мазью (0,25%) перед сном;
 - прием поливитаминов в течение 1 месяца;
 - прием элеутерококка (1–2 капли/год жизни за 30 мин до еды) в течение 3 недель.
7. Санитарно-просветительская работа по профилактике гриппа:
 - проведение бесед с персоналом;
 - проведение бесед с родителями воспитанников;
 - выпуск санитарных бюллетеней.
8. Проведение лекций по профилактике гриппа (вакцинация).

Приложение 7

Памятка по предупреждению инфекционного заболевания (гриппа)

1. Избегайте близкого контакта с людьми, имеющими симптомы гриппа: жар (высокую температуру), кашель, боль в горле, насморк, ломоту в теле, головную боль, озноб и чувство усталости.
2. Постоянно мойте руки под проточной теплой водой с мылом. Используйте специальные гели или влажные гигиенические салфетки на спиртовой основе.
3. Воздержитесь от посещения массовых мероприятий в закрытых помещениях.
4. Во время чихания и кашля прикрывайте нос и рот одноразовым платком.
5. Если не поздно, сделайте прививку (с учетом появления защиты через 2 недели).
6. Если у вас поднялась температура, а также появились заложенность носа, насморк, кашель, боль в горле, водянистая диарея (понос), мокрота с прожилками крови:
 - оставайтесь дома и не посещайте места скопления людей;
 - в дневное время вызовите на дом врача из своей районной поликлиники, в вечернее или в ночное время – скорую помощь по телефону 03;
 - сообщите семье и друзьям о вашей болезни;
 - соблюдайте постельный режим и пейте не менее 3 л жидкости в день;
 - носите марлевую или одноразовую маску, меняя ее на новую каждые 2 ч.
7. С целью профилактики:
 - больше гуляйте на свежем воздухе;
 - избегайте массовых мероприятий;
 - правильно питайтесь, употребляйте достаточное количество витаминов, особенно витамин С (фрукты, овощи, сок);
 - употребляйте в пищу чеснок и лук;
 - перед выходом из дома смазывайте полость носа оксолиновой мазью;
 - для профилактики гриппа принимайте "Арбидол" или "Анаферон".

Приложение 8

**Журнал наблюдения
за контактными детьми**

Ф.И. ребенка	Утро					Вечер				
	температура тела	кожа	зев	стул	общее состояние	температура тела	кожа	зев	стул	общее состояние

Приложение 9

Журнал осмотра контактных детей

Вид инфекции, срок карантина	Мероприятия	Осмотр карантинных групп	Количество присутствующих	Ф.И. отсутствующих, причина	Рекомендации

Приложение 10

Журнал передачи контактных детей

Ф.И. ребенка	Адрес	Кто принял	Время	Инфекция

Нормативные документы

- СанПин для ДОУ

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 547202938716807997915962127595569658521524720956

Владелец Бедрина Елена Викторовна

Действителен с 23.04.2024 по 23.04.2025