

## Работа детского сада в период карантина

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 *quarantagioni* – 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 детском саду 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. Так, при гриппе и скарлатине карантин длится 7 дней, при ветряной оспе, краснухе и паротите – 21 день, при менингококковой инфекции – 10 дней, а при вирусном менингите – 20 дней.

Ответственность за соблюдение карантина в детском саду возлагается на заведующего.

## Документация, разрабатываемая и используемая в период карантина

С целью обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия, предупреждения возникновения и распространения инфекционного заболевания в ДОО в день регистрации заболевания заведующий издает приказ "О неотложных мерах по недопущению распространения инфекционного заболевания (гриппа) в дошкольном учреждении" (далее – Приказ; приложение 1).

Одновременно с изданием Приказа на основе санитарно-эпидемиологических правил и нормативов "Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации режима работы дошкольных образовательных учреждений. СанПиН 2.4.1.1249-03", утв. Главным государственным санитарным врачом РФ 25.03.2003 (далее – СанПиН), врач-инфекционист 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, ОРВ (приложение 6);
- памятку по предупреждению инфекционного заболевания (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 ДОО.

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

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

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

### Проведение внепланового административного совета

После издания Приказа заведующий ДОУ организует внеплановый административный совет (далее – Совет), в котором участвуют: заместители заведующего по УВР и АХР, медицинский персонал, а также воспитатели и младший воспитатель карантинной группы.

На заседании Совета 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 заведующий по хозяйству и старшая медицинская сестра.

Особое внимание заведующий по хозяйству и старшая медицинская сестра должны уделять проведению ежедневных обходов с целью контроля соблюдения дезинфекционного режима. Результаты контроля сообщаются на административных советах.

### Мониторинг состояния здоровья детей, обратившихся в медпункт 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.

Приложение 1

ДОУ.....

Приказ от \*\*.\*\*.\*\*\*\*г № \_\_

### **О неотложных мерах по недопущению распространения инфекционного заболевания (гриппа) в дошкольном учреждении**

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, руководствуясь приказом \_\_\_\_\_ "О санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятиях по недопущению распространения гриппа" приказываю:

**1. Медицинским работникам:**

- 1.1. Подготовить и разместить в родительских уголках индивидуальные памятки для детей и родителей по профилактике гриппа.
- 1.2. Не допускать в ДОУ детей и сотрудников, возвратившихся из зарубежных стран, в течение 7 дней с момента возвращения в РФ.
- 1.3. Не допускать в ДОУ детей и сотрудников с признаками заболевания острыми респираторными инфекциями.
- 1.4. Немедленно изолировать детей и персонал с признаками гриппоподобного заболевания на момент прихода в ДОУ или заболевших в течение дня от других детей и персонала.
- 1.5. Допускать до занятий детей и персонал только после полного выздоровления.
- 1.6. Обеспечить сотрудников ДОУ дезинфицирующими средствами и индивидуальными средствами защиты.
- 1.7. Запретить проведение профилактических прививок и РМ (реакция манту).
- 1.8. Запретить прием в ДОУ вновь прибывших детей, не привитых против гриппа.
- 1.9. При регистрировании 5 и более случаев заболевания гриппом в ДОУ обеспечить медицинское наблюдение за контактными детьми в течение 14 дней (измерение температуры тела, осмотр слизистой носоглотки).

**2. Воспитателям:**

- 2.1. Проводить активную разъяснительную работу среди детей и родителей по профилактике гриппа.
- 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. Провести «\_\_»\_\_ \_\_г собрания с родителями (с обязательным присутствием медицинского персонала) о неотложных мерах по недопущению распространения гриппа.
- 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 кварцевание и сквозное проветривание групповых помещений в отсутствие детей, в соответствии с требованиями санитарно-эпидемиологических правил и норм.

**4. Старшему воспитателю, заведующему хозяйством:**

- 4.1. Провести собрания с трудовым коллективом (с обязательным присутствием медицинского персонала) о неотложных мерах по недопущению распространения гриппа.
- 4.2. Отменить запланированные массовые мероприятия до....
- 4.3. Организовать усиленный контроль выполнения противоэпидемических мероприятий в группах, где установлен карантин.
- 4.4. Контроль исполнения приказа возложить на старшего воспитателя, заведующего хозяйством и медработника ДОУ.

Заведующий ДОУ

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	+		

Журнал инструктажа при карантине

Дата	Группы	Ф.И.О.	Должность	Подпись

**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 обтирание 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).

**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

Лист медицинского 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	Списочный состав группы	Количество присутствующих	Ф.И. отсутствующих, причина	Рекомендации

Приложение 10

Журнал проведения профилактических  
мероприятий

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

Приложение 11

**Журнал передачи контактных детей**

Ф.И. ребенка	Адрес	Кто принял	Время	Инфекции

***Нормативные документы***

- ☐ СанПин для ДОУ