

Профилактика инфекционных, паразитарных заболеваний.

Организация профилактических и противоэпидемических мероприятий в условиях загородных оздоровительных учреждений и оздоровительных учреждений с дневным пребыванием. Санитарно-гигиенические требования к работе медицинского персонала и медицинскому пункту детских оздоровительных учреждений, объём медицинского освидетельствования сотрудников лагерей.

Управление Роспотребнадзора по Новосибирской области
Специалист-эксперт отдела эпидемиологического надзора
Агарина Ксения Юрьевна

Основные причины групповой и вспышечной заболеваемости в субъектах Российской Федерации:

- нарушения технологии приготовления пищи;

- нарушения сроков реализации готовой пищи;

- нарушения в организации питьевого режима;

- прорывы в канализационной и водопроводной сетях;

- несвоевременная изоляция и госпитализация заболевших.



Основные регламентирующие документы по профилактике инфекционных заболеваний в ОУ

- 1. Федеральный закон от 30 марта 1999 г. N 52-ФЗ "О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения".
- 2. Федеральный закон от 26.12.2008 г. № 294-ФЗ «О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля»;
- 3. [СанПиН 2.4.4.3155-13](#) "Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации работы стационарных организаций отдыха и оздоровления детей"
- 4. СанПиН 2.4.4.2599-10 "Гигиенические требования к устройству, содержанию и организации режима в оздоровительных учреждениях с дневным пребыванием детей в период каникул».
- 5. СП 3.1/3.2.3146-13 "Общие требования по профилактике инфекционных и паразитарных болезней"
- 6. [СанПиН 3.2.3215-14](#) "Профилактика паразитарных болезней на территории Российской Федерации».
- 7. «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность. СанПиН 2.1.3.2630-10».
- 8. "Санитарно-эпидемиологические требования к организации и осуществлению дезинфекционной деятельности. СП 3.5.1378-03".

- СанПиН 2.1.7.2790-10 "Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами"
.«Использование ультрафиолетового бактерицидного излучения для обеззараживания воздуха в помещениях. Руководство Р 3.5.1904-04».
- СП 3.1.2950-11 «Профилактика энтеровирусной (неполио) инфекции».
- Методические указания «Эпидемиологический надзор и профилактика энтеровирусных (неполио) инфекций. МУ 3.1.1.2363-08».
- [СП 3.1.1.3108-13](#) "Профилактика острых кишечных инфекций"
- СП 3.1.7.2616-10 «Профилактика сальмонеллёза».
- СП 3.1.958—00 «Профилактика вирусных гепатитов. Общие требования к эпидемиологическому надзору за вирусными гепатитами».
- СП 3.1.2825-10 «Профилактика вирусного гепатита А».
- Методические указания МУ 3.1.1.2957-11 «Эпидемиологический надзор, лабораторная диагностика и профилактика ротавирусной инфекции».
- Методические указания МУ 3.1.1.2969-11 «Эпидемиологический надзор, лабораторная диагностика и профилактика норовирусной инфекции»
- СП 3.1.7.2615-10 "Профилактика иерсиниоза».
- МУ 3.1.1.2438-09 «Эпидемиологический надзор и профилактика псевдотуберкулёза и кишечного иерсиниоза».
- СП 3.1.2.3114-13 "Профилактика туберкулеза"
- [СП 3.1.2952-11](#) "Профилактика кори, краснухи и эпидемического паротита».
- [СП 3.1.2.3109-13](#) "Профилактика дифтерии"
- СП 3.1.2.3113 -13 "Профилактика столбняка"

- СП 3.1.3.2352-08 «Профилактика клещевого энцефалита». (в ред. [Изменений N 1](#), утв. Постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 20.12.2013 N 69)
- СП 3.3.2342-08 – «Обеспечение безопасности иммунизации».
- СП 3.3.2367-08 «Организация иммунопрофилактики инфекционных болезней».
- СП 3.3.2.1248-03 «Условия транспортирования и хранения медицинских иммунобиологических препаратов».
- СП 3.3.2.1120-02 «Санитарно-эпидемиологические требования к условиям транспортировки, хранению и отпуску гражданам медицинских иммунобиологических препаратов, используемых для иммунопрофилактики аптечными учреждениями и учреждениями здравоохранения».
- СП 3.1.2.3117-13 "Профилактика гриппа и других острых респираторных вирусных инфекций" .
- [СП 3.1.2.3162-14](#) "Профилактика коклюша"
- СП 3.1.2.2512-09"Профилактика менингококковой инфекции".
- СП 3.1.2.3149-13 "Профилактика стрептококковой (группы А) инфекции"
- Приказ министерства здравоохранения Российской Федерации №125н от 21 марта 2014г. «Об утверждении национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям».

Комплекс профилактических мероприятий

Включает все требования нормативных актов по:

- обустройству, содержанию и эксплуатации помещений, участка загородного оздоровительного учреждения;
- водоснабжению (наличие холодного и горячего водоснабжения, наличие на случай аварийной ситуации в помещении пищеблока резервных источников горячей воды);
- канализованию (в том числе организация питьевого режима, создание условий для соблюдения правил личной гигиены персонала и детей);
- обеспечению необходимым оборудованием, в том числе холодильным оборудованием, твёрдым и мягким инвентарём, моющими и дезинфицирующими препаратами;
- укомплектованность штатами, в том числе и медицинским персоналом, прошедшим гигиеническое обучение и медицинский осмотр и получившим профилактические прививки в соответствии с нормативными актами.



Мероприятия по профилактике инфекционной и паразитарной заболеваемости направлены на:

*предупреждени
е заноса
инфекции в
ЛОУ*

*предупреждени
е
распространен
ия
инфекционного
заболевания в
ЛОУ*

*распространен
ие
инфекционного
заболевания за
пределы ЛОУ*

Мероприятия, направленные на предупреждение заноса инфекционных заболеваний

- п.1.6. Юридическими лицами и индивидуальными предпринимателями, деятельность которых связана с эксплуатацией детских оздоровительных лагерей, необходимо в срок **не позднее чем за 2 месяца до открытия** оздоровительного сезона поставить в известность органы, осуществляющие функции по контролю и надзору в сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, о планируемых сроках открытия детских оздоровительных лагерей, режиме функционирования, планируемом количестве детей в каждой смене, **сроках проведения дератизационных, дезинсекционных мероприятий и акарицидных (противоклещевых) обработок**.



- п. 1.7. Деятельность детских оздоровительных лагерей осуществляется при условии соответствия их требованиям [СанПиН 2.4.4.3155-13](#) "Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации работы стационарных организаций отдыха и оздоровления детей" .

Перед открытием загородного оздоровительного учреждения необходимо своевременно организовать и провести противоклещевую обработку его территории и мероприятия по борьбе с грызунами.

Использование территории парков и других зеленых массивов возможно только после проведения энтомологического обследования и противоклещевой обработки данной территории, которая проводится по результатам энтомологической оценки.



При этом необходимо обеспечить 100% охват противоклещевыми обработками территорий детских загородных оздоровительных учреждений, своевременное проведение лесотехнических мероприятий



12.9. В помещениях ДОЛ не должно быть насекомых и грызунов. На территории и в помещениях детского оздоровительного лагеря должны проводиться дератизационные и дезинсекционные мероприятия.

4.10. В помещениях столовой, спален, игровых, медицинского назначения устанавливаются москитные сетки на окна и распашные двери или проводятся другие мероприятия, направленные на предотвращение проникновения насекомых в помещения.



12.6. Постельные принадлежности 1 раз перед летним сезоном следует выколачивать, проветривать, просушивать на воздухе или подвергать химической чистке.

По эпидемиологическим показаниям проводится камерная дезинфекция в специализированных организациях.

12.7. Смена постельного белья, полотенец проводится по мере загрязнения, но не реже 1 раза в неделю.

Предупреждение заноса инфекции в ЛОУ с работниками загородных оздоровительных учреждений



п. 1.8. Работники детских оздоровительных лагерей проходят медицинские осмотры в установленном порядке и должны быть привиты в соответствии с [национальным календарем](#) п. 1.8. Работники детских оздоровительных лагерей проходят медицинские осмотры в установленном порядке и должны быть привиты в соответствии с

Каждый работник детского оздоровительного лагеря должен иметь [личную медицинскую книжку установленного образца](#), в которую должны быть внесены результаты медицинских обследований и лабораторных исследований, сведения о прививках, перенесенных инфекционных заболеваниях, сведения о прохождении профессиональной гигиенической подготовки и аттестации, допуск к работе.



Работники детского оздоровительного лагеря проходят профессиональную гигиеническую подготовку и аттестацию при приеме на работу и далее с периодичностью не реже 1 раз в год.

**Нормативно-регламентирующие документы
прохождение медицинского осмотра персонала,
направляемого для работы в детские учреждения отдыха и
оздоровления:**

Приказ [Минздравсоцразвития РФ от 12.04.2011 № 302н «Об утверждении перечней вредных и \(или\) опасных производственных факторов и работ, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры \(обследования\), и Порядка проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров \(обследований\) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и \(или\) опасными условиями труда»](#),

Постановление Губернатора № 12-па от 12.02.07г. «Об обследовании отдельных категорий работников детских оздоровительных и образовательных учреждений на патогенный стафилококк» организовать обследование подлежащего контингента на стафилококк».

СанПиН 2.4.2599-10 Гигиенические требования к устройству, содержанию и организации режима работы в оздоровительных учреждениях с дневным пребыванием детей в период каникул» (п. 1.7.),

СанПиН 3.2.1333-03 «Профилактика паразитарных болезней на территории Российской Федерации» п.3.11.,

СП 3.2.1317-03 «Профилактика энтеробиоза» п.2.2.2.

Для ЛДП

* ПРИ ЗАЧИСЛЕНИИ СОТРУДНИКОВ В ОЗДОРОВИТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ, ЕСЛИ ИХ РАБОТА НЕ ПРЕРЫВАЛАСЬ, УЧИТЫВАЮТСЯ ДАННЫЕ ИМЕЮЩИХСЯ МЕДИЦИНСКИХ ОБСЛЕДОВАНИЙ ЗАНЕСЕННЫХ В МЕДИЦИНСКУЮ КНИЖКУ, ЕСЛИ С МОМЕНТА ИХ ПРОХОЖДЕНИЯ НЕ ПРОШЕЛ УСТАНОВЛЕННЫЙ СРОК.

ПРИЛОЖЕНИЕ 2 К САНПИН 2.4.4.2599-10 .

Профилактические прививки

направляемому для работы

ПРИКАЗ МЗ РФ от 21 марта 2014 г. N 125н

«Национальный календарь прививок и календарь прививок по эпидемическим показаниям»

(до этого приказ Минздравсоцразвития РФ от 31.01.2011г. № 51н)

- ПРОТИВ ДИФТЕРИИ И СТОЛБНЯКА РЕВАКЦИНАЦИЯ

КАЖДЫЕ 10 ЛЕТ,

- ПРОТИВ КОРИ В ВОЗРАСТЕ ДО 35 ЛЕТ, *НА ОСНОВАНИИ ПРИКАЗА МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ НОВОСИБИРСКОЙ ОБЛАСТИ МИНИСТЕРСТВА ОБРАЗОВАНИЯ НСО И УПРАВЛЕНИЯ РОСПОТРЕБНАДЗОРА ПО НСО №1071/1267/591 ОТ 04.06.2011Г.:* ВСЕМ СОТРУДНИКАМ ЛПУ И ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ УЧРЕЖДЕНИЙ НЕ ЗАВИСИМО ОТ ВОЗРАСТА ВАКЦИНАЦИЯ И РЕВАКЦИНАЦИЯ ПРОТИВ КОРИ.

- ПРОТИВ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА «В» ПЕРСОНАЛУ В ВОЗРАСТЕ ДО 55 ЛЕТ (3 ПРИВИВКИ В ЦИКЛЕ ВАКЦИНАЦИИ).

- ПРОТИВ КРАСНУХИ В ВОЗРАСТЕ ДО 25 ЛЕТ -ЖЕНЩИНАМ (РАНЕЕ НЕ ПРИВИТЫМ, НЕ БОЛЕВШИМ, БЕЗ СВЕДЕНИЙ О ПРИВИВКАХ), С ОТМЕТКОЙ В ЛИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ КНИЖКЕ.

В соответствии с Приказом №1071/1267/591 от 04.07.2011г. МЗ НСО, Министерство образования НСО Управления Роспотребнадзора по НСО «О проведении профилактических прививок против кори среди медицинских работников, сотрудников образовательных учреждений в Новосибирской области»:

П. 1.4 ПРОВЕДЕНИЕ В ПЕРВООЧЕРЕДНОМ ПОРЯДКЕ ИММУНИЗАЦИИ ПРОТИВ КОРИ РАБОТНИКАМ ВО ВСЕХ ТИПАХ И ВИДАХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ УЧРЕЖДЕНИЙ (ПЕДАГОГИ, УЧИТЕЛЯ, ОБСЛУЖИВАЮЩИЙ ПЕРСОНАЛ И ДР.) БЕЗ ОГРАНИЧЕНИЯ ВОЗРАСТА, С ОХВАТОМ НЕ МЕНЕЕ 95% ОТ ЧИСЛА ПОДЛЕЖАЩИХ ПРИВИВКАМ, НЕ ПРИВИТЫХ РАНЕЕ ИЛИ НЕ ИМЕЮЩИХ СВЕДЕНИЙ О ПРИВИВКАХ – ДВУКРАТНО, ИМЕЮЩИХ ОДНУ ПРИВИВКУ – ОДНОКРАТНО.

**Профилактические прививки
направляемому для работы осуществляются согласно
ПРИКАЗА МЗ РФ от 21 марта 2014 г. N 125н
«Национальный календарь прививок и календарь прививок по эпидемическим
показаниям»**

Категории и возраст граждан, подлежащих обязательной вакцинации	Наименование профилактической прививки
Дети 6 лет	Ревакцинация против кори, краснухи, эпидемического паротита
Дети 6 - 7 лет	Вторая ревакцинация против дифтерии, столбняка
	Ревакцинация против туберкулеза
Дети 14 лет	Третья ревакцинация против дифтерии, столбняка
	Третья ревакцинация против полиомиелита
Взрослые от 18 лет	Ревакцинация против дифтерии, столбняка - каждые 10 лет от момента последней ревакцинации
Дети от 1 года до 18 лет, взрослые от 18 до 55 лет, не привитые ранее	Вакцинация против вирусного гепатита В
Дети от 1 года до 18 лет, женщины от 18 до 25 лет (включительно), не болевшие, не привитые, привитые однократно против краснухи, не имеющие сведений о прививках против краснухи	Вакцинация против краснухи
Дети от 1 года до 18 лет включительно и взрослые в возрасте до 35 лет (включительно), не болевшие, не привитые, привитые однократно, не имеющие сведений о прививках против кори	Вакцинация против кори

Отсутствие профилактических прививок влечет:

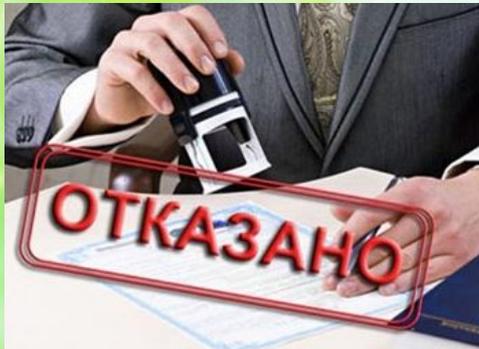


запрет для граждан на выезд в страны, пребывание в которых в соответствии с международными медико-санитарными правилами либо международными договорами Российской Федерации требует конкретных профилактических прививок;

временный отказ в приеме граждан в образовательные организации и оздоровительные учреждения в случае возникновения массовых инфекционных заболеваний или при угрозе возникновения эпидемий;



отказ в приеме граждан на работы или отстранение граждан от работ, выполнение которых связано с высоким риском заболевания инфекционными болезнями.



Персонал оздоровительного учреждения должен соблюдать правила личной гигиены



*приходить на работу в
чистой одежде и обуви;
оставлять верхнюю
одежду, головной убор и
личные вещи в
гардеробной (шкафах);*



*после каждого
посещения туалета
тщательно мыть
руки с мылом;*



*при появлении признаков
заболеваний сообщать
медицинскому персоналу
оздоровительного
учреждения и
обратиться в лечебное
учреждение.*

продолжение

- **Медицинский персонал и работники пищеблока перед началом работы должны надевать спецодежду, убирать волосы под головной убор, тщательно мыть руки с мылом.**
- **Персонал пищеблока не должен во время работы носить кольца, серьги, закалывать спецодежду булавками, покрывать ногти лаком, принимать пищу, курить на рабочем месте.**
- **Все работники пищеблоков ежедневно осматриваются медработником на наличие гнойничковых заболеваний и катаральных явлений. Лица с гнойничковыми заболеваниями кожи, а также больные от работы отстраняются. Результаты осмотра заносятся в журнал установленной формы.**



Предупреждение заноса инфекции в ЛОУ с детьми

Детский оздоровительный лагерь в день заезда детей комплектуется поотрядно.

Прием детей в детский оздоровительный лагерь осуществляется при наличии заключения врача об отсутствии контактов с инфекционными больными, о состоянии здоровья детей и сведений об имеющихся прививках.



Прием в детский оздоровительный лагерь детей с ограниченными возможностями здоровья осуществляется при наличии заключения врача об отсутствии медицинских противопоказаний к направлению таких детей в данную организацию, а также при наличии медицинской карты установленного образца и сведений об имеющихся прививках.



На детей и подростков заводится форма 079/у или 076/у с указанием:

1. информации о наличие или отсутствие контакта с инфекционными больными в течение месяца (справка не позднее чем за 3 дня до отъезда в ЛОУ о контакте по месту жительства и из организованного коллектива);
2. результатов осмотра на чесотку и педикулез;
3. результаты обследования на гельминтозы и кишечные протозоозы (результат анализа кала на я/глистов, кишечные протозоозы и соскоба на энтеробиоз с указанием даты проведения анализа, номера анализа, результата анализа и наименования ЛПУ, проводившего анализ
4. данные о проведенных профилактических прививках согласно календарю прививок (р. Манту за последние 3 года);
5. сведения о флюорографическом обследовании для подростков старше 15 лет;
6. сведения о перенесенных инфекционных заболеваниях, состоит ли на диспансерном учете.
7. В случае отказа от профилактических прививок должен быть письменный отказ родителей с указанием, что они уведомлены о том, что при возникновении инфекционных заболеваний, против которых их дети не привиты, дети не допускаются до посещения ЛОУ.

Организационно-подготовительные работы перед заездом детей



проведение медицинского осмотра детей перед заездом их в оздоровительное учреждение: проверка наличия и полноты заполнения медицинской документации (ф.079/у или 076/у), осмотр кожных покровов, видимых слизистых, волосистой части головы.

При выявлении признаков острого заболевания, чесотки, педикулеза ребенку не разрешается выезд в оздоровительное учреждение;

Дети, перенесшие острые заболевания во время отдыха или незадолго до прибытия, могут освобождаться врачом от занятий физической культурой и спортом



Оборудование помещений, в том числе и медицинского блока:

- п 5.4. Подводка холодной и горячей воды предусматривается в помещения медицинского назначения, столовой, туалеты, душевые, умывальные с ногомойками, комнаты гигиены девочек, умывальные перед обеденным залом, постирочную, помещения для хранения уборочного инвентаря и приготовления дезинфицирующих растворов.
- 5.5. Для помещений медицинского назначения, производственных помещений столовой, душевых, умывальных с ногомойками, комнат гигиены девочек, умывальных перед обеденным залом, постирочной, помещений для хранения уборочного инвентаря и приготовления дезинфицирующих растворов предусматривается установка резервных водонагревателей.
- 5.6. Системы хозяйственно-питьевого горячего и канализационного водоснабжения и канализации находятся в здании.



Медицинский пункт

При проектировании помещений медицинского назначения (медицинского пункта) предусматриваются палаты для временной изоляции больных (изолятор).

В медицинском пункте предусматриваются помещения:

- кабинет врача
- комната медицинской сестры
- помещение для приготовления дезрастворов и хранения уборочного инвентаря
- туалет с умывальником.

В изоляторе предусматриваются не менее двух палат (для капельных и кишечных инфекций), площадью из расчета на 1 место не менее 6 м². В составе помещений изолятора предусматриваются:

- туалет с раковиной для мытья рук,
- а также буфетная с 2 моечными раковинами для мойки посуды.

Отделка помещений медицинского пункта должна соответствовать [СанПиН 2.1.3.2630-10](#) «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность». Поверхности стен, потолка, пола должны быть выполнены из материалов, которые могут подвергаться влажной обработке с применением дезсредств.

Оборудование должно соответствовать действующим санитарным правилам, обеспечено необходимым инвентарем, лекарственными средствами, перевязочным материалом для оказания медицинской помощи.

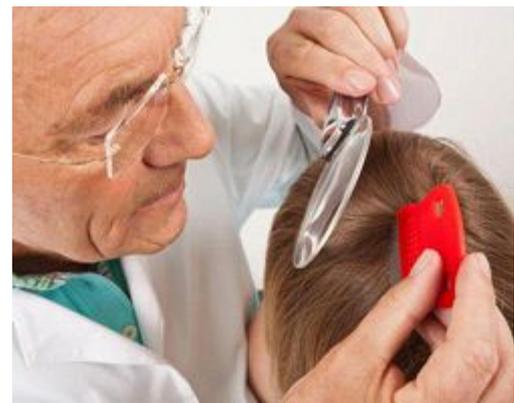
Перечень рекомендуемого оборудования процедурного кабинета

- шкаф для инструментов и медикаментов;
- одноразовые шприцы, термометры, тонометр, электроотсос;
- холодильник для хранения бакпрепаратов с маркированными полками;
- шкаф с набором средств противошоковой терапии;
- медицинскую кушетку;
- биксы со стерильным материалом;
- стол или шкаф для хранения медицинской документации;
- емкости с дезинфицирующими растворами;
- бактерицидные лампы;
- Укладка для противопериккулезной обработки, укладка для экстренной профилактики ВИЧ-инфекции, укладка против менингококковой инфекции.



Содержимое укладки, предназначенной для проведения противопедикулезных обработок

1. Клеенчатый или хлопчатобумажный мешок для сбора вещей больного.
2. Оцинкованное ведро или лоток для сжигания или обеззараживания волос.
3. Клеенчатая пелерина.
4. Перчатки резиновые.
5. Ножницы.
6. Частый гребень (желательно металлический).
7. Машинка для стрижки волос.
8. Спиртовка.
9. Косынки (2-3 штуки).
10. Вата.
11. Столовый уксус или 5-10% уксусная кислота.
12. Препараты для уничтожения головных вшей (лосьоны Лонцид, Нитилон, Перфолон, Ниттифор, пеномоющее средство Талла, мыло Витар, мыло



Содержание помещений медицинского назначения:

Уборка помещений медицинского назначения и обработка изделий медицинского назначения проводятся в соответствии с санитарно-эпидемиологическими требованиями к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность [СанПиН 2.1.3.2630-10](#)

Генеральные уборки в процедурном кабинете 1 раз в 7 дней с применением моющих и дезинфицирующих средств, обеззараживанием воздуха бактерицидными облучателями.

Медицинские отходы, относящиеся к классу Б, обеззараживаются в соответствии с санитарно-эпидемиологическими требованиями к обращению с медицинскими отходами.



Медицинским персоналом осуществляется ежедневный контроль за соблюдением:

- требований настоящих санитарных правил;
- правил личной гигиены детьми и персоналом;
- выполнения режима дня;
- организации питания;
- выполнения суточных норм и режима питания, отбора суточной пробы, организации питьевого режима.

Медицинским персоналом обеспечивается:

- ежедневный осмотр персонала столовой и детей - дежурных по кухне, результаты осмотра заносятся в журнал здоровья;
- своевременная изоляция инфекционных больных;
- извещение территориальных медицинских организаций и управлений Роспотребнадзора о случаях инфекционных заболеваний в течение первых двух часов;
- организация и проведение санитарно-противоэпидемических мероприятий.

Первая помощь и медицинская помощь осуществляются в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Для предотвращения возникновения и распространения инфекционных и массовых неинфекционных заболеваний не допускается

- использование пищевых продуктов, указанных в [Приложении N 6](#);
- изготовление в столовой творога и других кисломолочных продуктов, а также блинчиков с мясом или с творогом, макарон по-флотски, макарон с рубленым яйцом, зельцев, яичницы-глазуньи, холодных напитков и морсов из плодово-ягодного сырья, форшмаков из сельди, студней, паштетов, заливных блюд (мясных и рыбных); окрошек и холодных супов;
- использование остатков пищи от предыдущего приема и пищи, приготовленной накануне; пищевых продуктов с истекшими



При организации купания детей присутствие медицинского работника ОБЯЗАТЕЛЬНО.



Использование поверхностных водных объектов для купания детей допускается только при наличии документа, подтверждающего его соответствие санитарным правилам, предъявляющим гигиенические требования к охране поверхностных вод и (или) предъявляющим санитарно-эпидемиологические требования к охране прибрежных вод морей от загрязнения в местах водопользования населения,

выданного органами, осуществляющими функции по контролю и надзору в сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения.

Купание детей осуществляется в специально отведенных и оборудованных местах. На берегу оборудуются навесы от солнца и устанавливаются кабины для переодевания, туалеты.



- Не разрешается привлекать детей к работам:**
- связанным с большой физической нагрузкой,
 - опасностью для жизни, уборке мест общего пользования;
 - выполнению опасных в эпидемиологическом отношении видов работ



При дежурстве в столовой дети не допускаются к приготовлению пищи, чистке вареных овощей, раздаче готовой пищи на кухне, резке хлеба, мытью посуды, разносу горячей пищи. Не допускается вход детей непосредственно в производственные помещения столовой.

Дежурство детей по столовой и территории в детском оздоровительном лагере должно быть не чаще одного раза в 7 дней.

Встречи детей с посетителями, в том числе с законными представителями детей проводятся в соответствии с установленным руководителем детского оздоровительного лагеря распорядком дня.

Не допускается пребывание на территории детского оздоровительного лагеря посетителей, в том числе законных представителей детей вне специально установленных мест.





- Для детей должен быть организован круглосуточно питьевой режим. Вода должна отвечать требованиям безопасности к питьевой воде.
- Питьевой режим организуется в следующих формах: стационарные питьевые фонтанчики; вода промышленного производства, расфасованная в емкости (бутилированная) негазированная; кипяченая вода (кипячение в течение не менее 5 минут от момента закипания).
- Кипяченую воду меняют каждые 3 часа. Перед сменой воды емкость полностью освобождается от остатков воды и тщательно ополаскивается.
- При использовании установок с дозированным розливом питьевой воды, расфасованной в емкости, замена емкости осуществляется по мере необходимости, но не реже, чем это предусмотрено установленным изготовителем сроком хранения вскрытой емкости.
- При организации питьевого режима должно быть обеспечено достаточное количество чистой посуды, разрешенной для контакта с пищевыми продуктами, а также отдельные промаркированные подносы для чистой и использованной посуды; контейнеры - для сбора использованной посуды одноразового применения.

Журналы учета (правильность и своевременность заполнения):

- амбулаторного приема,
- журнал регистрации детей, помещенных в изолятор,
- журнал осмотра детей на педикулез медработником,
- журнал осмотра детей на наползание и укусы клещом,
- журнал медицинского наблюдения за пострадавшими от укуса клещом,
- журнал учета инфекционных заболеваний (форма №060/у) и выявленных с педикулезом;
- журнал наблюдения за контактными;
- журнал учёта проведения генеральных уборок в процедурном кабинете;
- журнал учёта работы бактерицидных облучателей;
- журнал учёта контроля предстерилизационной очистки с помощью постановки проб с реактивом «азопирам» в случае применения медицинского инструментария многократного использования;
- журнал учёта проводимых стерилизаций, если стерилизация проводится в медблоке в воздушных или паровых стерилизаторах.
- журнал учёта получения, расхода МИБП;
- журнал учёта температурного режима в холодильнике для хранения МИБП

Отдельная документация по пищеблоку:

- журнал здоровья,
- журнал "С" - витаминизации блюд,
- журнал бракеража готовых блюд и др.)
- п. 11.4.2. из СанПиН 2.4.4.120403 (раздел лечебно-профилактическая работа).

Во время пребывания в ДОЛ (клещевой энцефалит)

- **запретить выход за пределы лагеря детей без присмотра, перед посещением леса использовать акарицидные репелленты, после посещения леса провести взаимоосмотры.**
- **проводить работу по гигиеническому воспитанию детей и взрослых: памятки в спальнях корпусах,**
- **запрещается использовать для расчистки территорий ДОУ детей и подростков не привитых против КЭ.**
- **проведение осмотров детей на наличие клещей 2 раза: перед дневным и ночным сном с отметкой в журнале.**



При обнаружении укуса клещом:

- обратиться в ЛПУ для проведения экстренной серопротекции;
- подать экстренное извещение о укусе в ФГУЗ «ЦГиЭ в НСО»;
- Проводить ежедневное наблюдение за пострадавшим (температура тела, состояние, жалобы) не менее 21 дня с отметкой в журнале установленного образца
- Отметить сколько укусов зарегистрировано (где - на территории или за пределами), экстренные извещения, экстренная профилактика, наблюдение за пострадавшим.



Мероприятия по профилактике педикулеза, чесотки, микроспории:

- проведение перед заездом детей осмотра кожных покровов, видимых слизистых, волосистой части головы,
- плановые осмотры на педикулез и чесотку ежедневно воспитателем с отметкой в журнале осмотра, при обращении за медицинской помощью, перед помывкой детей осмотр должна проводить медработник с отметкой в журнале;
- наличие запаса постельного белья не менее 3-х комплектов, дезинфекционных и моющих средств;
- смена постельного белья и полотенце по мере загрязнения, но не реже 1 раза 7 дней;
- индивидуальное использование средств личной гигиены детьми в ходе проверки (мочалки, щетки, расчески, полотенца);
- не рекомендуется наличие домашних животных в ДООУ, в случае их пребывания необходима справка от ветеринарного врача о том, что животное здорово и привито против бешенства.
- не допускать на территории ДООУ нахождение бродячих кошек и собак,
- Обрабатывать (дезинфекция) резиновых ковриков в душевых,
- наличие и укомплектованность противопедикулезной укладки.



Мероприятия по профилактике ОКИ, серозного менингита, ПТИ:

- **организация питьевого режима в лагере - питьевые фонтанчики, бутилированная вода,**
- **санитарное состояние надворных туалетов, использование дез.растворов, наличие туалетной бумаги,**
- **наличие условий для соблюдения правил личной гигиены для персонала ДОЛ и детей (наличие раковин для мытья рук в корпусах, в столовой, в санузлах и т.д.)**



При выявлении ОКИ:

- Проверить наличие в корпусах у детей скоропортящихся продуктов питания; как организован второй ужин (в корпусах или в столовой),
- Запрещение употребления подозрительных в эпидемиологическом отношении продуктов питания до расшифровки и ликвидации заболевания;
- Запрещение дежурства на пищеблоке детей из отрядов, где регистрируется заболеваемость
- опрос детей на наличие жалоб со стороны ЖКТ, на качество питания
- наблюдение за контактными в течение 7 дней (термометрия, осмотр, табель стула, опрос)
- При регистрации ЭВИ СМ наблюдение за контактными в течение 20 дней.
- при необходимости назначение проведения бактериологического обследования на группу кишечных инфекций контактных детей и персонал и отбор проб продуктов, воды, смывов.
- Проведение текущей и заключительной дезинфекции
- Вакцинация контактных против ГА при установлении клинического диагноза (сотрудников, детей только с согласия родителей).



Капельная группа инфекций:

Необходимо проверить общее количество зарегистрированных случаев инфекционных заболеваний с капельным механизмом передачи.

Провести своевременную госпитализацию

Посмотреть журнал амбулаторного приема на момент выявления больных с инфекционными заболеваниями:

- своевременность (в течение суток) обращения заболевшего за медицинской помощью в медпункт ЛОУ;
- своевременность установления диагноза и госпитализации;
- сбор эпиданамнеза;
- наличие контактных в очаге,
- своевременность подачи экстренного извещения.



Установить наблюдение за контактными с проведением бактериологического и серологического (по показаниям) обследования.

Проверить по ф.079/у наличие профилактических прививок против инфекционных заболеваний в соответствии с возрастом. Выбрать лиц, не привитых против регистрируемого инфекционного заболевания, либо тех лиц у кого подходит срок очередной ревакцинации и привить.

Организовать и провести бактериологическое обследование на наличие носителей инфекционных заболеваний при регистрации первого случая заболевания (МИ, дифтерия).

Провести первичный осмотр контактных детей и взрослых в ЛОУ при регистрации дифтерии и менингококковой инфекции врачом отоларингологом

Сроки наблюдения за контактными

- **В очагах дифтерии** за контактными устанавливается **ежедневное медицинское наблюдение** с осмотром зева и термометрией **в течение 7 дней** с момента изоляции источника с регистрацией данных наблюдения в медицинской документации, бактериологическое обследование контактных.
- **В очагах коклюша** за контактными устанавливают **медицинское наблюдение в течение 7-и дней** с целью выявления кашляющих среди детей и взрослых
- **В очаге скарлатины** всем детям ежедневно **в течение 7 дней** после изоляции больного проводят медицинский осмотр (зев, кожные покровы и др.).
- **В очагах менингококковой инфекции** устанавливают **карантин сроком на 10 дней** с момента изоляции последнего заболевшего генерализованной формой менингококковой инфекцией. В течение этого срока не допускается прием новых и временно отсутствующих детей, а также переводы детей и персонала из отряда в другие отряды.

При выявлении острых респираторных поражений (ангина, фарингит и др.) их выводят из ЛОУ с уведомлением участкового врача.

Они допускаются в коллектив после клинического выздоровления и предоставления справки от участкового врача. Детям с хроническими тонзиллитами проводится санация



Благодарю за внимание!