

**Принято**  
Пед. Совет  
Протокол № 1  
от 31.08.2018

**Согласовано**  
Пред. ПК  
МКОУ «СОШ №17»  
от 31.08.2018



## **Положение по профилактике кишечных инфекций МКОУ СОШ №17 г. Хасавюрт**

1.1. Настоящие санитарно-эпидемиологические правила устанавливают требования к комплексу организационных, профилактических, санитарно-противоэпидемических мероприятий, проведение которых обеспечивает предупреждение возникновения и распространения случаев заболевания острыми кишечными инфекциями (ОКИ) среди учащихся школы. Разработано в соответствии с Положением СПЗ.1.1.3108-13 "Профилактика острых кишечных инфекций" (с изменениями на 5 декабря 2017 года). Данное положение предназначено для педагогического и технического, медицинского персонала школы.

1.2. Для ОКИ преимущественным механизмом передачи является фекально-оральный, реализуемый бытовым (контактно-бытовым), пищевым и водным путями передачи возбудителя. Для отдельных заболеваний (вирусные инфекции) возможна реализация аэрозольного механизма передачи инфекции.

По формам течения инфекционного процесса различают манифестные циклические формы течения заболеваний, в которых различают инкубационный период, острую фазу заболевания и период реконвалесценции и субманифестные (бессимптомные) формы. Выделение возбудителя может наблюдаться в острую фазу заболевания (наиболее активное), в периоде реконвалесценции после перенесенного заболевания, при бессимптомных формах инфекции и, при ряде нозологий, в случаях формирования хронического выделения патогена.

Эпидемический процесс ОКИ проявляется вспышечной и спорадической заболеваемостью. В зависимости от вида возбудителя наблюдаются сезонные и эпидемические подъемы заболеваемости на отдельных территориях или в климатических зонах.

1.3. При возникновении случая ОКИ или подозрении на него осуществляют комплекс противоэпидемических, в том числе дезинфекционных, и санитарно-гигиенических мероприятий, включающих следующее:

- безотлагательную и максимальную изоляцию больного и разобщение с окружающими людьми;
- введение карантина на 10 дней в отношении контактных лиц;
- проведение текущей и заключительной дезинфекции;
- для текущей дезинфекции в присутствии учащихся применяют только разрешённые с этой целью средства (не токсичнее 4 класса опасности),
- регулярное проветривание помещений,
- своевременное мытьё и обеззараживание рук.

2. Организация и проведение дезинфекционных мероприятий по МКОУ «СОШ №17»

2.1. Дезинфекция проводится силами персонала школы. Средства и режимы обеззараживания необходимо использовать строго в соответствии с методическими указаниями по применению конкретных средств, рекомендованных для дезинфекции.

2.2. Организует проведение дезинфекционных мероприятий заместитель директора по АХЧ.

2.3. Обеззараживанию подлежат:

- посуда в столовой,
- дверные ручки,
- поверхности в помещениях,
- предметы обстановки классов, кабинетов,
- подоконники, игрушки, и др. объекты.

2.4. Влажную уборку классов, кабинетов и других помещений проводят не менее 2-х раз в день с применением дезинфицирующих средств. Помещения проветривают не менее 4 раз в день.

2.5. Следует тщательно проветривать помещения, а также обеззараживать воздух бактерицидными ультрафиолетовыми облучателями. Количество необходимых экранированных бактерицидных ламп рассчитывают, исходя из объёма помещения.

2.6. Обеззараживание воздуха в помещениях проводится в отсутствие людей в перерывах между учебной или в специально отведенное время.

2.7. Для обеззараживания воздуха в помещениях при условии отсутствия в них людей можно использовать дезинфектанты, предназначенные для снижения микробной обсеменённости воздуха, в аэрозольных баллонах.

2.8. Педагогический и обслуживающий персонал тщательно следит за чистотой своих рук и рук детей. Руки каждый раз моют двукратно тёплой водой с мылом. Для мытья рук выделяют мыло для персонала и специально для детей, все пользуются индивидуальными полотенцами.

2.8. Работники столовой, учителя начальных классов:

- Перед мытьем посуды персонал тщательно моет руки, используя специально выделенное мыло и полотенце.
- При наличии дезинфицирующего средства с моющими свойствами посуду, освобожденную от остатков пищи, обеззараживают, погружая её полностью в раствор дезинфектанта, затем моют в этом растворе. После этого посуду обмывают теплой водой и просушивают в вертикальном положении на специальных установках для сушки, не вытирая полотенцем.
- Для обеззараживания столовой, чайной посуды, ложек, вилок и других предметов используют также воздушный стерилизатор при следующем режиме: температуре 160°C и экспозиции 30 минут. Вымытую посуду помещают в него в вертикальном положении.
- Столы, клеенки обеденных столов, пластмассовые скатерти после каждого приема пищи моют горячим мыльным или 2% содовым раствором с помощью чистой прокипяченной ветоши.

### 3. Профилактическая дезинфекция

3.1. Профилактическая дезинфекция проводится при отсутствии выявленного источника инфекции.

Она осуществляется как плановое мероприятие или по санитарно-гигиеническим и эпидемиологическим показаниям.

3.2. Плановая профилактическая дезинфекция проводится систематически в целях поддержания минимального уровня контаминации микроорганизмами объектов внешней среды для предотвращения возникновения очагов инфекционных заболеваний и создания благоприятных условий жизнедеятельности населения.

3.3. Профилактическая дезинфекция по санитарно-гигиеническим показаниям проводится в учреждениях, находящихся в неудовлетворительном санитарно-гигиеническом состоянии, которое определяют специалисты госсанэпиднадзора.

3.4. Профилактическая дезинфекция по эпидемиологическим показаниям проводится с целью предупреждения проникновения и распространения ОКИ в учреждениях, где это заболевание отсутствует, но имеется угроза его заноса извне.

Необходимость проведения профилактической дезинфекции по эпидемиологическим показаниям определяется соответствующими специалистами Роспотребнадзора.

3.5. Для проведения профилактической дезинфекции разрешается применение только таких дезинфекционных средств, которые прошли в установленном порядке государственную регистрацию в РФ и сертификацию с оформлением сертификата соответствия в системе ГОСТ Р.

На применяемые дезинфекционные средства должны иметься:

- Свидетельства о государственной регистрации,
- Методические указания или этикетки по их применению
- Методические указания по методам контроля дезинфекционных средств на содержание действующих веществ, утвержденные Минздравом России.

3.8. При профилактической дезинфекции игрушки (пластмассовые, резиновые) моют горячей водой с мылом или в 2% содовом растворе в специальных маркированных тазах с помощью чистой прокипяченной ветоши или щеткой.

### 4. Меры предосторожности при работе с растворами дезинфектантов

4.1. Дезинфицирующие средства хранят закрытыми в специально отведенном сухом, прохладном и затемненном месте, недоступном для детей.

4.2. Меры предосторожности при проведении дезинфекционных мероприятий и первой помощи при случайном отравлении изложены для каждого конкретного дезинфицирующего средства в Методических указаниях по их применению.

5. Руководитель учреждения несёт ответственность за выполнение комплекса санитарно-гигиенических и дезинфекционных мероприятий, направленных на профилактику и борьбу с возбудителями ОКИ в детском коллективе.

Рекомендации по проведению неспецифической профилактики против кишечной инфекции целью недопущения распространения заболеваний, вызванных данными инфекционными факторами необходимо помнить, что

стандартом профилактики возбудителя ОКИ является комбинация средств специфической и неспецифической защиты.

К средствам специфической профилактики гриппа относится вакцинация. Состав вакцин против инфекционных заболеваний обновляется ежегодно в соответствии с данными ВОЗ о том, какие вирусы или формы бактерий будут циркулировать в данном эпидемическом цикле или сезоне. Риск инфицирования у привитого человека минимальный.

#### Профилактические мероприятия

6.1. Органы, уполномоченные проводить федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор, осуществляют контроль за соблюдением требований санитарного законодательства Российской Федерации, направленных на предупреждение контаминации возбудителями ОКИ:

- пищевых продуктов как в процессе их хранения и производства, так и на всех этапах реализации населению, а также на предотвращение попадания возбудителей в готовые пищевые продукты и накопления в них микроорганизмов;
- питьевой воды;
- объектов коммунального хозяйства;
- предметов быта и окружающей обстановки в организованных коллективах детей и взрослых, медицинских организациях и других.

6.2. Работники школы обязаны выполнять требования санитарного законодательства Российской Федерации и осуществлять контроль за состоянием санитарных норм.

6.3. Объектами контроля в школе являются сырье, продукты и объекты окружающей среды, которые могут быть контаминированы возбудителями ОКИ.

6.4. В профилактических целях проводятся клинико-лабораторные обследования с привлечением работников Роспотребнадзора или Минздрава.

**В случае выделения возбудителей острых кишечных инфекций у обследуемого он не допускается к работе и направляется на консультацию врача.**

6.5. Однократному лабораторному обследованию с целью определения возбудителей острых кишечных инфекций бактериальной и вирусной этиологии в оздоровительных организациях для детей перед началом учебного года подлежат:

- сотрудники, поступающие на работу на пищеблоки;
- сотрудники деятельность которых связана с производством, хранением, транспортировкой, реализацией пищевых продуктов и питьевой воды;
- лица, осуществляющие эксплуатацию водопроводных сооружений.

(Пункт дополнительно включен с 8 января 2018 года постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 5 декабря 2017 года N 149)

6.6. Профилактика ОКИ, при которых возбудителем является гноеродная и условно-патогенная флора, осуществляется путем отстранения от работы, связанной с непосредственной обработкой пищевых продуктов и их изготовлением, лиц с гнойничковыми заболеваниями, фарингитами, ангинами и другими проявлениями хронической инфекции.

6.7. Лица, относящиеся к декретированному контингенту, обязаны сообщить руководству о появившихся симптомах ОКИ и немедленно обратиться к врачу.

### Гигиеническое воспитание и обучение населения по вопросам профилактики ОКИ

7.1. Гигиеническое воспитание учащихся является одним из методов профилактики острых кишечных инфекций.

7.2. Гигиеническое воспитание учащихся включает в себя: представление через родительскую общественность подробной информации об ОКИ, основных симптомах заболевания и мерах профилактики с использованием средств массовой информации, листовок, плакатов, бюллетеней, проведение индивидуальной беседы. А так же выделения дополнительных внеклассных мероприятий и иной внеурочной деятельности несущей в себе информационную- пропагандистскую деятельность по профилактике возникновения очагов ОКИ в школе.

7.3. Организацию информационно-разъяснительной работы среди обучающихся проводят ответственные лица- Зам по ВР, учитель по биологии и химии, медработник с привлечением компетентных лиц профилирующих на данной тематике.