

Проведение санитарно-противоэпидемических и профилактических мероприятий в МДОУ детский сад №10

Организация работы в МДОУ детский сад №10 города Алушты

в условиях сохранения рисков

распространения COVID -19 и иных инфекций

1. Перед открытием организации провести генеральную уборку помещений с применением дезинфицирующих средств по вирусному режиму.
2. Исключить общение воспитанников из разных групп.
3. Не проводить мероприятия с участием детей из разных групп.
4. Исключить проведение массовых мероприятий.
5. Разработать график приема детей по группам для исключения скопления детей и их родителей (законных представителей) при проведении «утреннего фильтра».
6. Обеспечить проведение ежедневных «утренних фильтров» с обязательной термометрией (целесообразно использовать бесконтактные термометры) с целью выявления и недопущения в организации сотрудников, воспитанников и их родителей (законных представителей) с признаками респираторных заболеваний при входе в здание.

В МБДОУ д/с № 48 обеспечено:

Основные меры по предупреждению распространения контактных и воздушных

- обязательное отстранение от нахождения на рабочем месте лиц с признаками острых респираторных заболеваний.
- готовность помещений изоляторов в целях временного пребывания лиц с подозрением на заболевание COVID-19
- изоляция воспитанников с признаками респираторных заболеваний, до прихода родителей (законных представителей) или приезда бригады скорой медицинской помощи.
- Изоляция сотрудников с признаками респираторных заболеваний до приезда бригады скорой медицинской помощи.

1. Обеспечен медицинский персонал необходимым количеством спецодежды и СИЗ в составе: медицинские маски, халат хирургический с длинными рукавами, шапочки (косынки), очки или экран, перчатки одноразовые, медицинской обувью.
2. Организован при входе места обработки рук сотрудников, воспитанников и их родителей (законных представителей) кожными антисептиками, предназначенными для этих целей (с содержанием этилового спирта не менее 75%).
3. Обеспечено нахождение в здании родителей (законных представителей), в медицинских масках.
4. Сотрудники обеспечены медицинскими масками. Соблюдают правила их использования: замена через каждые 2 часа или чаще, по мере ее увлажнения.
5. Перед входами в здания учреждения установлены коврики, увлажненные дезинфицирующими средствами. Их необходимо смачивать по мере высыхания и не реже чем каждые 2 часа.
6. Пересмотрен режим работы организации, изменив время выхода на прогулки для разных групп в целях их максимального разобщения.

7. С учетом погодных условий максимально организовано пребывание детей и проведение занятий на открытом воздухе. Используется открытая площадка для занятий физической культурой, сократив количество занятий в спортивном зале.
8. Не проводятся командные виды игр. Не допускается передача игрушек и спортивного инвентаря от одного ребенка другому.
9. При организации досуга детей на улице воспитатель при себе имеет антисептическое средство для обработки рук.
10. При занятиях в музыкально-спортивном зале соблюдается режим влажной уборки и дезинфекции помещений (не реже 3-х раз в день), а так же с утра и после каждого занятия проводится дезинфекция спортивного инвентаря, ручек дверей, поручней выключателей.
11. Проводится текущую дезинфекцию помещений не реже 3-х раз в день с обработкой рабочих поверхностей и пола. Каждые 2-3 часа проводится дезинфекцию рабочих поверхностей, дверных ручек, поручней, выключателей вентиляторов кранов, спуска бачков унитазов.
12. Имеется достаточное количество уборочного инвентаря. Дезинфицирующие средства используются в соответствии с инструкциями производителя в концентрациях для вирусных инфекций.
13. Обеспечено наличие месячного запаса средств индивидуальной защиты, дезинфицирующих и моющих средств, мыла и антисептических средств.
14. Каждые 2 часа проводится сквозное проветривание помещений в течение 15 минут. При соответствующих погодных условиях проводится одностороннее проветривание помещений в присутствии детей.

Основной принцип карантинных мероприятий - разобщение контактных и здоровых детей, недопущение контактов детей, не посещавших группу до выявления в ней заболевания, на срок инкубационного периода данного заболевания.

Несмотря на различные сроки и пути передачи перечисленных выше инфекций, ряд общих противоэпидемических и организационных мероприятий проводятся в случае возникновения любой из них.

Пошаговая инструкция по введению в МБДОУ д/с № 48 карантинного режима в случае выявления инфекционного заболевания:

Шаг 1. В день регистрации случая заболевания заведующий детским садом издает приказ «О неотложных мерах по недопущению распространения инфекционного заболевания в дошкольном учреждении».

Шаг 2. Заведующий и медицинская сестра разрабатывают систему мероприятий, которые в зависимости от выявленной инфекции препятствуют ее передаче и распространению:

график влажной уборки и проветривания помещений;
график квартцевания; памятку по предупреждению инфекционного заболевания для родителей и персонала; журнал инструктажа при карантине;
лист медицинского наблюдения за контактными детьми;
журнал осмотра контактных детей и др.

Шаг 3. Заведующий ДОУ проводит административное совещание, в котором принимают участие заместители заведующего и заведующим хозяйством, медицинский персонал ДОУ, а также воспитатели карантинной группы. Задачи совещания:

- ознакомить сотрудников с содержанием приказа;
- провести инструктаж о соблюдении профилактических мероприятий, в ходе которого медицинская сестра информирует сотрудников:
- о сроках наложения карантина;
- графиках проведения дезинфекционного режима в группе;
- проветривания и кварцевания в группе, где установлен карантин;
- сроках проведения заключительной дезинфекции;
- особенности отстранения детей, не бывших в контакте с больными воспитанниками.

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

Шаг 4. Заведующий ДОУ оповещает родителей детей карантинной группы о выявленном случае заболевания и сроках карантина.

Шаг 5. Медицинская сестра в период карантина заполняет журналы:

- регистрации бактерицидной установки;
- учета инфекционных заболеваний.

Шаг 6. Воспитатели групп проводят с родителями воспитанников собрания и беседы на основе памяток по предупреждению заболевания, в связи с которым установлен карантин.

Шаг 7. В период карантина по данным перечисленных документов (журнала учета инфекционных заболеваний; листа медицинского наблюдения за контактными детьми; журнала осмотра контактных детей) организуется мониторинг состояния здоровья детей, обратившихся с признаками инфекционного заболевания в медицинский пункт ДОУ.

Ответственность за соблюдение карантинного режима в ДОУ несет заведующий. Контроль исполнения противоэпидемических мероприятий возлагается на заместителя заведующего и медицинскую сестру.

Помимо административных в детском саду проводятся и организационные мероприятия:

- усиливается санитарно-гигиенический и противоэпидемический режим

(мытье посуды, игрушек, кипячение предметов индивидуального пользования, влажная уборка два раза в день, кварцевание помещений);

- применяются методы, повышающие неспецифическую резистентность организма детей (физическое воспитание, закаливающие процедуры, галотерапия и др.);
- используются бактерицидные лампы в групповых комнатах, спальнях, раздевалках.