

**Первичные противоэпидемические мероприятия  
при выявлении больного острой кишечной инфекцией  
проводятся персоналом детского учреждения до прихода врача  
– эпидемиолога**

1. Персонал ДООУ должен знать меры профилактики инфекционных заболеваний и уметь распознать ранние, начальные симптомы болезни.
2. Немедленная изоляция больного из группы в медицинский кабинет до прихода родителей и одновременная подача экстренного извещения медицинским сотрудником (передача активного вызова на участок в детскую поликлинику по месту жительства). Регистрация случая в «Журнале учета инфекционных заболеваний» по ф 060-у.
3. При ухудшении эпид.обстановки в ДООУ заведующий сообщает в органы надзора о ситуации немедленно.
4. После изоляции больного из группы убираются все игрушки, дидактический материал для обработки моющими и дезинфицирующими средствами.
5. Всем детям тщательно моются руки, лицо с мылом, проводится замена детских полотенец, это же касается персонала группы. Смена спецодежды, обуви персонала группы.
6. Проводится уборка всех помещений группы с применением моющих и дезинфицирующих средств, дезинфекция посуды, уборочной ветоши, горшков, ручки дверей, инвентаря и оборудования. Убираются ковры, ковровые дорожки, шторы для обработки, смена детского постельного белья, включая покрывала и наматрасники. Последовательность проведения всех противоэпидемических мероприятий устанавливается в зависимости от тех режимных процессов, которые должны проводиться в группе в ближайшее время. При регистрации 3-х или более случаев инфекционных заболеваний (подозрени, носительство) проводится заключительная дезинфекция силами спец. служб, рекомендовано при закрытии на карантин по ОРВИ и ОРЗ так же проводить заключительную дезинфекцию силами спец.служб.
7. Произвести смену кипяченой воды для питьевого режима в групповых чайниках, стаканы для питья, для ополаскивания ротовой полости замочить в дезинфицирующем средстве. Обработать подносы, чайник.
8. Проводится клинический осмотр всех контактных - детей, сотрудников: опрос, осмотр, измерение температуры, осмотр характера стула.
9. Немедленно вводится режим текущей дезинфекции с предварительным проведением инструктажа для персонала (памятки, инструкции, листовки для родителей необходимо заготовить заранее). Использование оборудования для обеззараживания воздуха и поверхностей, установленных в групповой ячейке.
10. Извещается весь персонал детского учреждения о карантине в такой-то группе по предварительному диагнозу и уточняются мероприятия,

которые должны проводиться в помещениях общего пользования: пищеблок, прачечная, физкультурный зал, музыкальный зал, игровые или обучающие комнаты, бассейны, медицинский кабинет, туалет для персонала, коридоры, лестничные пролеты.

11. Устанавливается очередность выдачи питания в карантинную группу.
12. Устанавливается очередность стирки белья карантинной группы, проводится инструктаж персонала прачечной о правилах дезинфекции белья, оборудования, помещения и порядке стирки. Карантинное белье подлежит обязательному обеззараживанию.
13. Принимаются меры к максимальной изоляции карантинной группы.
14. Ежедневный контроль медицинским работником ДООУ, персоналом групп за посещением детей. При отсутствии ребенка срочно уточняются у родителей причины отсутствия, в поликлинике сверяются предварительные диагнозы, даты заболевания, клиника по журналу вызовов.
15. Ежедневный опрос родителей контактных детей об общем состоянии здоровья, аппетите, поведении в семье (при утреннем фильтре, при помощи социальных сетей). При утреннем приеме воспитателем группы проводится профилактический осмотр ребенка.
16. Проведение медицинским работником ДДУ техникума с персоналом на тему «Профилактика острых кишечных инфекций».