Рекомендуемые подходы к проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в общеобразовательных организациях, профессиональных образовательных организациях, образовательных организациях высшего образования в период эпидемического сезонного подъема заболеваемости (I) и при регистрации случая заболевания энтеровирусной инфекцией (II)

I. В период эпидемического сезонного подъема заболеваемости энтеровирусной инфекцией

1. На основании информации об ухудшении эпидемиологической ситуации по энтеровирусной инфекции (далее – ЭВИ) в субъекте Российской Федерации руководителями общеобразовательных, профессиональных образовательных, образовательных организаций высшего образования, совместно с медицинским работником, вводится комплекс дополнительных санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий с учетом требований санитарно-эпидемиологических правил[1] и методических документов[2].

Рекомендуется назначить лицо, ответственное за организацию и контроль выполнения комплекса санитарно-профилактических (противоэпидемических) мероприятий, в том числе при регистрации случая заболевания (подозрения) обучающегося/студента/сотрудника ЭВИ.

Целесообразно провести инструктаж работников по проведению мероприятий по профилактике ЭВИ.

2. Комплекс санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий включает:

2.1. Выявление лиц с признаками инфекционного заболевания:

2.1.1. Проведение ежедневного утреннего фильтра с измерением температуры тела обучающихся и сотрудников.

2.1.2. Выявленные лица с признаками инфекционных заболеваний в организации не допускаются.

2.1.3. При выявлении лиц с признаками инфекционного заболевания в течение дня исключается их контакт с обучающимися/сотрудниками. Дети до 15 лет изолируются в отдельном помещении до приезда законных представителей (родителей или опекунов) или скорой медицинской помощи.

2.1.4. После перенесенного заболевания обучающиеся/сотрудники

---

[1] Пункты 3, 4, 5, 18, 35, 36, 38, 39, 40, 41, глава XXXIII СанПиН 3.3686-21; пункт 1 подпункты 1.1, 1.2, 1.9, 1.10, пункт 2.4. подпункты 2.4.6.2., 2.4.6.3, 2.4.9, 2.4.11, 2.4.12, пункт 2.5 подпункты 2.5.1., 2.5.2, пункт 2.6 подпункты 2.6.2, 2.6.4, 2.6.5, 2.6.6, пункт 2.9 подпункты 2.9.3, 2.9.4, 2.9.5, пункт 2.10 подпункт 2.10.4, пункт 2.11 подпункты 2.11.1, 2.11.2, 2.11.3, 2.11.4, 2.11.6, 2.11.7, 2.11.8, 2.11.9, пункт 3.1. подпункты 3.1.2, 3.1.3, 3.1.7, 3.1.8 СП 2.4.3648-20; 1.1, 2.4 2.5, 2.9, 2.10, 2.15, 2.18, 2.19, 2.21, 2.22,3.4, 7.1.5, 8.4, 8.4.1, 8.4.2, 8.4.3, 8.4.4, 8.4.5 СанПиН 2.3/2.4.3590-20; пункты 49, 76, 77, 91, 97, 108, 109, 110, 111, 118, 126 СанПиН 2.1.3684-21; пункты 6.1, 6.2, 6.3, 9.24, 9.36, 9.37, 9.39, 9.40, 9.41, 9.44, 9.51, СП 2.1.3678-20.

[2] МУ 3.5.3104-13 «Организация и проведение дезинфекционных мероприятий при энтеровирусных (неполио) инфекциях»; МУ 3.1.1.4015-24 «Эпидемиологический надзор |за энтеровирусной (неполио) инфекцией»; МР 3.5.0315-23 «Рекомендации по выбору и применению систем очистки и обеззараживания воздуха в зданиях и помещениях общественного назначения»; МР 3.5.0315-23 «Рекомендации по выбору и применению систем очистки и обеззараживания воздуха в зданиях и помещениях общественного назначения».

допускаются к посещению организации при наличии медицинского заключения (медицинской справки).

2.2. Отмену кабинетной системы обучения (каждый класс занимается в отдельном кабинете).

2.3. Организацию и обеспечение проведения дезинфекционных мероприятий (профилактическая дезинфекция по эпидемическим показаниям) по режимам эффективным в отношении возбудителей вирусных инфекций:

2.3.1. Дезинфицирующие и/или дезинфицирующие средства с моющими свойствами хранят в таре (упаковке) поставщика с этикеткой в местах, недоступных посторонним, отдельно от пищевых продуктов, в плотно закрытой упаковке. Тарная этикетка хранится весь период использования и хранения дезинфицирующего средства. Меры предосторожности при проведении дезинфекционных мероприятий и первой помощи при случайном отравлении изложены для каждого конкретного дезинфицирующего средства в инструкциях по их применению, которые предоставляются продавцом (поставщиком) при приобретении.

2.3.2. Профилактическую и текущую дезинфекцию проводит прошедший инструктаж персонал организации или организация (индивидуальные предприниматели) дезинфекционного профиля, имеющая соответствующую лицензию, дезинфицирующими средствами IV класса опасности в соответствии с инструкциями по их применению. Заключительная дезинфекция проводится силами организаций (индивидуальных предпринимателей), осуществляющих дезинфекционную деятельность и имеющих соответствующую лицензию.

2.3.3. Используются дезинфицирующие средства, разрешенные к применению в установленном порядке.

2.3.4. Для приготовления и хранения рабочих растворов, а также для обработки и хранения уборочного инвентаря, выделяется специальное помещение либо оборудуется место, исключающее доступ к нему детей.

2.3.5. Дезинфицирующие средства используются в соответствии с инструкцией по их применению только в отсутствии детей.

Рабочие растворы дезинфицирующих средств готовят в соответствии с инструкцией перед непосредственным их применением, в концентрации эффективной в отношении возбудителей вирусных инфекций.

2.3.6. Контроль приготовления рабочих растворов дезинфицирующих средств осуществляют с использованием тестов экспресс-контроля концентрации рабочих растворов на соответствующее дезинфицирующее средство. Результаты фиксируют в журнале учета и контроля приготовления рабочих растворов дезинфицирующих средств.

2.3.7. Влажная уборка учебных и вспомогательных помещений (полы, поверхности парт, подоконников) проводится по окончании каждой учебной смены, а также после окончания занятий, с применением дезинфицирующих средств.

2.3.8. Обработка оргтехники (клавиатура, компьютерные манипуляторы (мышь), факсимильные, телефонные аппараты и т.д.) проводится с использованием специальных, разрешенных к применению фирмой

производителем техники, комплексных чистящих средств после каждого посетителя и в конце рабочего дня.

2.3.9. Столовые, вестибюли, зоны рекреации, дверные ручки всех помещений общеобразовательной организации, входных дверей, выключатели, перила лестничных маршей, подоконники рекреаций подлежат влажной уборке после каждой перемены с использованием дезинфицирующих средств в соответствии с инструкцией по их применению.

2.3.10. Санитарно-техническое оборудование подлежит ежедневному обеззараживанию:

- сидения на унитазах, ручки сливных бачков и ручки дверей, вентили кранов, раковины, обрабатываются дезинфицирующим раствором после каждой перемены;

- раковины и унитазы чистятся ершами или щетками чистяще-дезинфицирующими средствами, эффективными в отношении вирусов, дважды в день и по мере необходимости;

- полы в туалете моются после каждой перемены с применением дезинфицирующих средств в соответствии с инструкцией по их применению;

2.3.11. Уборочный инвентарь (салфетки, ерши, щетки, мопы и др.) после использования погружается в раствор дезинфицирующего средства. После выдержки экспозиции ополаскивается проточной водой и просушивается. Швабры обрабатываются способом протирания салфеткой, смоченной в растворе дезинфицирующего средства, выдерживается экспозиция.

2.3.12. Уборочный инвентарь маркируется в зависимости от назначений помещений и видов работ. Инвентарь для уборки туалетов должен иметь иную маркировку и храниться отдельно от другого инвентаря.

Уборка помещений осуществляется только техническим персоналом общеобразовательной организации, учащиеся к уборке не допускаются.

2.4. При наличии общежития в нем организуются и проводятся дезинфекционные мероприятия, проветривание в местах общего пользования, зонах рекреаций.

2.5. Профилактика воздушно-капельного пути инфицирования:

2.5.1. Увеличение кратности проветривания зон рекреаций, классов и других помещений. Наиболее эффективное – сквозное проветривание.

2.5.2. Учебные помещения, вспомогательные помещения подлежат сквозному проветриванию после каждого урока, а также за 30 минут до начала занятий и в течение 30 минут после их окончания до начала второй смены. Рекреационные помещения проветриваются во время уроков. Длительность сквозного проветривания определяется с учетом погодных условий.

2.5.3. Для обеззараживания воздуха рекомендуется применение специализированного оборудования в соответствии с инструкцией производителя.

2.6. Недопущение сокращения продолжительности перемен между уроками (не менее 10 минут). Перемены необходимо проводить при максимальном использовании свежего воздуха.

2.7. Обеспечение условий для соблюдения правил личной гигиены.

2.8. Профилактика пищевого пути инфицирования.

2.8.1. На пищеблоке образовательной организации строго соблюдаются требования к условиям хранения, срокам реализации пищевых продуктов и продовольственного сырья, технологии приготовления блюд.

2.8.2. Персоналом пищеблока строго соблюдаются правила личной гигиены. Работник обязан сообщить администрации о появлении у него признаков простудного заболевания, желудочно-кишечного расстройства, высыпаний на коже (а также обо всех подтвержденных случаях энтеровирусной инфекции или перечисленных выше симптомов у членов семьи при совместном проживании) и обратиться за медицинской помощью.

2.8.3. Лица с кишечными инфекциями, воспалительными заболеваниями верхних дыхательных путей, высыпаниями на коже, с признаками увеита, конъюктивита, стоматита временно отстраняются от работы. К работе могут быть допущены только после выздоровления, медицинского обследования и заключения врача.

2.8.4. На пищеблоке строго соблюдаются требования к условиям приема, хранения, сроков реализации пищевых продуктов и продовольственного сырья, технологии приготовления блюд.

2.8.5. В период эпидемиологического неблагополучия, а также при выявлении лиц с подозрением (заболеванием) на ЭВИ для обработки рук персонала используются кожные антисептики на спиртовой основе, эффективные в отношении безоболочечных вирусов. Антисептики на основе изопропилового и пропилового спирта в любой допустимой концентрации в отношении энтеровирусов неэффективны. Сервировку и порционирование блюд на пищеблоке проводят с использованием одноразовых перчаток и предварительной обработкой рук кожным антисептиком.

2.8.6. Влажная уборка в столовой проводится после каждого посещения ее учащимися (завтрак, обед, полдник).

2.8.7. Столы после каждого приема пищи обрабатываются горячей водой (50–60 °С) с мылом и 2 % раствором кальцинированной соды или другими разрешенными для этих целей дезинфицирующими средствами с моющими свойствами.

2.8.8. После каждого применения перед мытьем столовую посуду подвергают дезинфекции: очищают от остатков пищи и погружают в рабочий раствор дезинфицирующего средства (выбирается режим эффективный в отношении вирусов). После обеззараживания посуду моют в соответствии с правилами мытья столовой посуды (ручным или механизированным (посудомоечная машина) как в обычном режиме работы.

Обработку желательно проводить в специализированной моечной машине, в соответствии с инструкцией по ее эксплуатации с применением режимов обработки, обеспечивающих дезинфекцию посуды и столовых приборов при температуре не ниже 65^0С в течение 90 минут.

Щетки для мытья посуды, салфетки для протирания столов после использования кипятят в течение 15 минут с добавлением моющих средств или дезинфицируют погружением в раствор дезинфицирующего средства, затем прополаскивают, сушат и хранят в специальной промаркированной таре.

2.9. Профилактика водного пути инфицирования

Устанавливается питьевой режим с использованием бутилированной негазированной воды промышленного производства при наличии документов, подтверждающих ее качество и безопасность. Бутилированная вода может закупаться учреждением централизованно или даваться детям родителями в индивидуальных бутылках.

При отсутствии возможности приобретения бутилированной воды может использоваться охлажденная кипяченая вода.

Смену воды в емкости (чайнике) необходимо проводить не реже чем через 3 часа с момента ее розлива из электрокипятильника или кипячения. При смене кипяченой воды чайник необходимо вымыть в соответствии с инструкцией по правилам мытья кухонной посуды. Время смены кипяченой воды должно отмечаться в графике, ведение которого осуществляется организацией в произвольной форме.

Для питья рекомендуется использовать одноразовые стаканчики. Для сбора которых устанавливается специальная емкость.

Устанавливается запрет на использование питьевых фонтанчиков.

2.10. При наличии плавательных бассейнов усиление контроля за очисткой и обеззараживанием воды, систем подачи воды в ванны, сброса загрязненной воды, ежедневной уборки в конце рабочего дня и уборки с профилактическим ремонтом и последующей дезинфекцией – не реже 1 раза в месяц, в т.ч. с лабораторным контролем.

Результаты производственного лабораторного контроля в случаях несоответствия качества воды санитарно-эпидемиологическим требованиям, администрацией организации передаются в орган, осуществляющий государственный санитарно-эпидемиологический надзор, в течение 1 дня после обнаружения несоответствия.

2.11. Своевременное введение ограничительных мероприятий, в том числе по приостановлению функционирования бассейнов (стационарных, надувных, переносных), фонтанов, работающих при организациях, проведению массовых мероприятий (вплоть до запрещения).

3. Создание надлежащих условий для соблюдения детьми и работниками правил личной гигиены.

3.1. Проведение разъяснительной работы с обучающимися и родителями, студентами о мерах профилактики ЭВИ.

3.2. В период эпидемиологического неблагополучия, а также при выявлении лиц с подозрением (заболеванием) на ЭВИ вводится режим антисептической обработки рук. Персонал обрабатывает руки кожным антисептиком, эффективным в отношении безоболочечных вирусов с использованием специальных дозирующих устройств в соответствии с методическими рекомендациями. Рекомендовано использовать средства готовые к применению в индивидуальных флаконах. Детям рекомендуется гигиеническая обработка рук с использованием мыла и воды.

II. При регистрации случая заболевания энтеровирусной инфекцией

1. При выявлении обучающегося/студента/сотрудника с признаками инфекционного заболевания, проведение противоэпидемических мероприятий должно начинаться немедленно после его изоляции (для лица до 15 лет – до приезда родителей/опекунов или скорой медицинской помощи) или при получении информации из медицинской организации о регистрации случая заболевания ЭВИ.

2. За контактными лицами устанавливается медицинское наблюдение:

2.2. Длительность медицинского наблюдения за контактными лицами с момента изоляции последнего заболевшего ЭВИ и проведение противоэпидемических мероприятий после изоляции больного ЭВИ (или лица с подозрением на это заболевание) в организации:

- в течение – 10 дней при регистрации легких форм ЭВИ (без признаков поражения нервной системы);

- в течение – 20 дней при регистрации форм ЭВИ с поражением нервной системы (серозный вирусный менингит и/менингоэнцефалит).

3. При невозможности соблюдения принципа изоляции организуется разобщение учащихся, подвергшихся риску заражения ЭВИ, на период 10 календарных дней – при легких формах (при отсутствии поражения нервной системы) или на период 20 календарных дней – при регистрации форм ЭВИ с поражением нервной системы.

4. В случае отсутствия 20 % детей и более по причине суммарной заболеваемости гриппом, острыми респираторными вирусными инфекциями, COVID-19, а также ЭВИ необходимо принимать меры по приостановлению образовательного процесса в классе, группе, организации.

5. Вводится запрет на участие карантинного класса/группы в общих культурно-массовых, спортивных мероприятиях организации.

6. Обеспечивается соблюдение принципа изоляции карантинного класса/группы при организации питания (одноразовая посуда, отдельный стол в обеденном зале).

7. В классе, местах общего пользования (рекреации, лестничные марши, гардеробные, туалеты и т.д.), на пищеблоке организации после изоляции больного обучающегося/студента/сотрудника проводится заключительная дезинфекция силами специализированной дезинфекционной организации, имеющей соответствующую лицензию.

8. На период карантина в классе и в целом в организации выполняются санитарно-противоэпидемические мероприятия в соответствии с разделом I настоящих рекомендаций.

9. Полноту и своевременность проведения санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий обеспечивает руководитель организации.