Рекомендуемые подходы к проведению мероприятий по профилактике энтеровирусной инфекции в организациях дополнительного образования для детей

I. В период эпидемического сезонного подъема заболеваемости энтеровирусной инфекцией

1. В период ухудшения эпидемиологической ситуации по ЭВИ в субъекте Российской Федерации в организациях дополнительного образования для детей в целях профилактики групповой заболеваемости независимо от наличия или отсутствия регистрации случаев заболеваний ЭВИ 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/сотрудника ЭВИ.

Целесообразно провести инструктаж работников по проведению мероприятий по профилактике ЭВИ.

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

2.1. Выявление лиц с признаками инфекционного заболевания:

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

Выявленные лица с признаками инфекционных заболеваний в организации не допускаются.

2.1.2. При выявлении лиц с признаками инфекционного заболевания во время обучения исключается их контакт с обучающимися/работниками. Дети до 15 лет изолируются в отдельном помещении до приезда законных представителей (родителей или опекунов) или скорой медицинской помощи.

После перенесенного заболевания обучающиеся/работники допускаются к посещению организации при наличии медицинского заключения

---

[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».

(медицинской справки).

2.2. Отмену кабинетной системы обучения (каждый класс/группа занимаются в отдельном кабинете).

2.3. Введение ограничительных мероприятий, в том числе по приостановлению образовательного процесса, приостановлению функционирования бассейнов, работающих при образовательной организации для детей, введение ограничений (вплоть до запрещения) проведения массовых мероприятий.

2.4. Организацию и обеспечение проведения дезинфекционных мероприятий.

2.4.1. 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.

2.4.2. 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.

2.4.3. Используются дезинфицирующие средства и кожные антисептики, разрешенные к применению в установленном порядке. 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.

2.4.4. Дезинфицирующие средства используются в соответствии с инструкцией по их применению только в отсутствии детей. Рабочие растворы средств дезинфекции готовят в соответствии с инструкцией перед непосредственным их применением, в концентрации эффективной в отношении вирусов.

2.4.5. 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.

2.4.6. 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.

2.4.7. Влажная уборка учебных и вспомогательных помещений (полы, поверхности парт, подоконников) проводится по окончании занятий/учебной смены с применением дезинфицирующих средств, эффективных в отношении вирусов.

2.4.8. Вестибюли, зоны рекреации, дверные ручки всех помещений организации, входных дверей, выключатели, перила лестничных маршей, подоконники рекреаций подлежат влажной уборке не реже 2-х раз в течение работы организации с использованием дезинфицирующих средств в соответствии с инструкцией по их применению.

2.4.9. 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.

2.4.10. Санитарно-техническое оборудование подлежит ежедневному обеззараживанию:

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

- 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 не реже 2-х раз в течение работы организации или по мере загрязнения с применением дезинфицирующих средств
в соответствии с инструкцией по их применению;

2.4.11. 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.

2.4.12. 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.

2.4.13. Уборка помещений осуществляется только техническим персоналом общеобразовательной организации, обучающиеся/студенты к уборке не допускаются.

2.5. Профилактика воздушного пути заражения:

2.5.1. Увеличивается кратность 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. Обеспечение условий для соблюдения правил личной гигиены.

2.7. Профилактика водного пути инфицирования

2.7.1. 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.

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

2.8. Проведение разъяснительной работы с обучающимися и родителями о мерах профилактики ЭВИ.

II. При регистрации случая заболевания энтеровирусной инфекцией

1. При выявлении обучающегося/работника 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. 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. В классе/группе/местах общего пользования (рекреации, лестничные марши, гардеробные, туалеты и т.д.) после изоляции больного (обучающегося/сотрудника) проводится заключительная дезинфекция силами специализированной дезинфекционной организации, имеющей соответствующую лицензию.

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

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