

Памятка

по организации противоэпидемических мероприятий в детском организованном коллективе в случае регистрации острого кишечного заболевания.

В целях выполнения требований СП 3.1.1.1117-02 «Профилактика острых кишечных инфекций» в случае выявления больных или подозрительных на заболевание ОКИ в целях предупреждения дальнейшего распространения острых кишечных заболеваний обязательным является организация противоэпидемических мероприятий.

Противоэпидемические мероприятия представляют собой комплекс мер, проводимых при возникновении заболеваний ОКИ (в эпидемических очагах) или при потенциальной угрозе возникновения и распространения этих заболеваний. В отличие от профилактических, осуществляются во внеплановом порядке, исходя из сложившейся эпидемиологической обстановки.

После получения информации из Филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Иркутской области» в г. Ангарске и Ангарском районе о регистрации случая острого кишечного заболевания в детском коллективе среди детей необходимо незамедлительно организовать комплекс противоэпидемических мероприятий:

1. Медицинское наблюдение за контактными детьми, персоналом группы (опрос, осмотр, наблюдение за характером стула, термометрия) на период максимальной инкубации болезни (7 дней) (п. 4.6.1., 4.7.3 СП 3.1.1.1117-02).

В случае выявления каких-либо отклонений в состоянии здоровья детей или персонала детского учреждения немедленно изолировать их из детского коллектива и направить в поликлинику по месту жительства (п. 4.6.1. СП 3.1.1.1117-02 «Профилактика острых кишечных инфекций»).

2. Однократное лабораторное обследование общавшихся с больным при возникновении 2-х и более заболеваний в дошкольных, образовательных, общеобразовательных учреждениях, школах-интернатах, летних оздоровительных учреждениях, учреждениях закрытого типа (п. 4.6.3 СП 3.1.1.1117-02).

На период проведения лабораторных обследований контактные дети не отстраняются от посещения организованных коллективов при отсутствии клинических симптомов заболевания (п. 4.6.4. СП 3.1.1.1117-02).

3. При положительных результатах клинико-лабораторных исследований дети и персонал направляются в ЛПУ по месту жительства (другие медицинские учреждения, оказывающие помощь по договору) для установления окончательного диагноза и лечения (п.4.6.5. СП 3.1.1.1117-02).

4. Результаты медицинского наблюдения отражать в историях развития ребенка, в специальных листах наблюдения за контактными в очаге (п. 4.7.4 СП 3.1.1.1117-02).

5. Отсутствующих детей, не обследованных бактериологически, передать под наблюдение педиатрам по месту жительства, принимать в детское учреждение при наличии отрицательного бак.анализа на кишечную группу инфекций.

6. После изоляции детей в группе, классе силами персонала детского учреждения под руководством медицинского работника организовать проведение заключительной дезинфекции с использованием дезинфицирующих растворов соответствующей концентрации согласно инструкции по применению (п. 4.8.4. СП 3.1.1.1117-02).

7. Убрать из групп мягкие игрушки, ковровые изделия др.

8. Организовать проведение текущей дезинфекции в группах растворами соответствующей концентрации согласно инструкции по применению дез. препарата - проводить обеззараживание обеденной посуды, столов, детских игрушек, предметов санитарно-гигиенического назначения и т.д. на период максимальной инкубации болезни (7 дней).