

Российская Федерация
Ханты-Мансийский автономный округ – Югра
Муниципальное автономное общеобразовательное учреждение
«Средняя общеобразовательная школа № 2»

П Р И К А З

25.09.2023

№676- О

г. Мегион

О неотложных мерах по санитарно-противоэпидемическим (профилактическим) мероприятиям, направленным на предупреждение распространения заболеваемости острой кишечной, энтеровирусной инфекциями в образовательной организации

Во исполнение Федерального закона от 30.03.1999 №52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения», постановления Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 28.09.2020 №28 «Об утверждении санитарных правил СП 2.4.3648-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей и молодежи», постановления Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 28.01.2021 №4 «Об утверждении СП 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней», приказа департамента образования администрации города Мегиона от 18.09.2023 №545-О «О неотложных мерах по санитарно-противоэпидемическим (профилактическим) мероприятиям, направленным на предупреждение распространения заболеваемости острой кишечной, энтеровирусной инфекции в образовательных организациях подведомственных департаменту образования администрации города Мегиона», в целях предупреждения заболеваемости вирусными кишечными инфекциями обучающихся и работников образовательной организации,

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить форму чек-листа исполнения требований санитарного законодательства, согласно приложению 1 к настоящему приказу.

2. Заместителю директора по АХР Дубровиной Н.С. обеспечить:

2.1. проведение санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в условиях чрезвычайных ситуаций с ухудшением санитарно-эпидемиологической обстановки или при угрозе ее возникновения острой кишечной, энтеровирусной инфекции в образовательной организации;

2.2. контроль выполнения комплекса санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий, направленных на предупреждение распространения заболеваемости острой кишечной, энтеровирусной инфекцией в образовательной организации;

2.3. усилить контроль за формированием в образовательной организации благоприятной учебно-воспитательной среды, обратив внимание на обеспеченность образовательных организаций рециркуляторами воздуха с его обеззараживанием, бактерицидными лампами, дезинфицирующими средствами, средствами личной гигиены и соблюдение дезинфекционных режимов.

2.4. обеспечить неснижаемый запас дезинфекционных средств, кожных антисептиков, перчаток, рециркуляторов воздуха для проведения полного комплекса профилактических (противоэпидемических) мероприятий.

2.5. обеспечить качество текущей дезинфекции в помещениях не менее 2 раз в день, соблюдение правил ручной мойки столовой посуды, соблюдение правил эксплуатации посудомоечных машин;

2.6. направление результатов производственного лабораторного контроля при получении неудовлетворительных результатов в территориальный отдел Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Ханты – Мансийскому автономному округу – Югре в городе Нижневартовске, Нижневартовском районе и городе Мегионе в течение 1 дня после обнаружения несоответствия.

3. Работнику БУ ХМАО-Югры «МГБ», работающему в МАОУ «СОШ №2» по договору на медицинское обслуживание и медицинский контроль за состоянием здоровья обучающихся:

3.1. обеспечить условия для незамедлительной изоляции в обсервационное помещение в здании образовательной организации при выявлении больных с симптомами заболеваемости острой кишечной, энтеровирусной инфекцией для оказания медицинской помощи до приезда родителей (законных представителей), до перевода в медицинскую организацию или до приезда скорой помощи.

3.2. вводить ограничительные мероприятия (карантин) на отдельные классы образовательной организации в случае 3 и более заболевших (далее – групповой случай) острой кишечной инфекцией для своевременного проведения комплекса санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий.

3.3. при регистрации единичных случаев энтеровирусной инфекции обеспечить:

- медицинское наблюдение за лицами, подвергшимися риску заражения;
- прекращение приема новых и временно отсутствующих обучающихся в карантинный класс;
- запрещение перевода обучающихся из карантинного класса в другие;
- запрещение участия карантинного класса в общих культурно-массовых мероприятиях образовательной организации;
- соблюдение принципа изоляции обучающихся карантинного класса при организации питания.

4. Специалисту по охране труда Алешиной Н.А.:

4.1. при регистрации 2-х и более случаев энтеровирусной инфекции по рекомендации территориального отдела Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Ханты – Мансийскому автономному округу – Югре в городе Нижневартовске, Нижневартовском районе и городе Мегионе проводить разобщение воспитанников/обучающихся, подвергшихся риску заражения энтеровирусной инфекцией (на период 10 дней при легких формах, на период 20 дней при регистрации энтеровирусных менингитов).

4.2. оповещать директора департамента образования Метринскую Татьяну Юрьевну, начальника отдела развития и безопасности образовательной сети Романову Диану Васильевну о групповом случае заболевания острой кишечной инфекцией в течение 2-х часов с момента получения информации от БУ ХМАО-Югры «Мегионская городская больница»;

4.3. оповещать отдел по обеспечению деятельности муниципальной комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав в городе Мегионе о групповом случае заболевания острой кишечной инфекции в течение суток с момента получения информации от БУ ХМАО-Югры «Мегионская городская больница», согласно постановлению Территориальной комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав при администрации города Мегиона от 03.10.2013 №36 «О внесении изменений в Постановление Комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав при администрации города Мегиона №18 от 13.06.2013 «О мерах по предупреждению чрезвычайных происшествий с несовершеннолетними»;

4.4. направлять информацию об ограничительных мероприятиях (карантине) на отдельных классах заболевших острой кишечной инфекцией в департамент образования администрации города Мегиона по форме, согласно приложению 2 к настоящему приказу;

4.5.расследовать групповой случай заболевания острой кишечной инфекции обучающихся в течение 3-х суток по форме, согласно приложению 3 к настоящему приказу, с оформлением протокола по результатам расследования и предоставлением одного экземпляра в отдел развития и безопасности образовательной сети департамента образования администрации города Мегиона.

5.Классным руководителям 1-11 классов, медицинскому работнику БУ ХМАО-Югры «МГБ», работающему в МАОУ «СОШ №2» по договору на медицинское обслуживание и медицинский контроль за состоянием здоровья обучающихся:

5.1.повысить качество утреннего фильтра с целью недопущения обучающихся с признаками инфекционных заболеваний

5.2.допускать переболевших энтеровирусной инфекцией в образовательное учреждение только на основании справки о выздоровлении, выданной медицинской организацией.

6.Контроль за исполнением приказа оставляю за собой.

Директор



О.А. Ильина

Проект приказа подготовил (а):
Н.А.Алешина, специалист по ОТ

С приказом ознакомлены:

Чек-лист по исполнению
требований санитарного законодательства
«__» _____ 2023

Мероприятия	Информация о выполнении
1. Проведение «утреннего фильтра»	
2. Наличие достаточного количества средств индивидуальной защиты, моющих и дезинфицирующих средств, антисептиков (указать на какой период учреждение обеспечено)	
3. Достаточность и исправность технических средств обеззараживания воздуха, в том числе по мощности ламп и объема помещений	
4. Наличие отдельного помещения для изоляции лиц с признаками инфекционных заболеваний до приезда бригады скорой медицинской помощи либо родителей (законных представителей)	
5. Наличие дозаторов с антисептическим средством для гигиенической обработки рук с применением кожных антисептиков при входе в здание образовательного учреждения, столовую, санитарные узлы и туалетные комнаты; систематичность обработки рук учащимися и работниками учреждения	
6. Проведение генеральной уборки/уборки всех помещений с применением моющих и дезинфицирующих средств и очисткой вентиляционных решеток в соответствии с графиком	
7. Проведение ежедневной влажной уборки помещений с применением дезинфицирующих средств с обработкой всех контактных поверхностей в соответствии с графиком	
8. Обеззараживание воздуха с использованием оборудования по обеззараживанию воздуха в соответствии с графиками	
9. Проветривание помещений, сквозное проветривание помещений в отсутствие учащихся в соответствии с графиками	
10. Результаты лабораторного контроля качества воды в ванне/чаше бассейна с определением:	
10.1. Органолептических (мутность, цветность, запах)	
10.2. Остаточного содержания обеззараживающих реагентов (хлор, бром, озон, диоксид хлора) а также температуры воды и воздуха (перед началом работы бассейна и далее каждые 4 часа	
10.3. Основных микробиологических показателей (2 раза в месяц)	
10.4. Паразитологических показателей (1 раз в квартал)	
10.5. Содержание хлороформа (при хлорировании) или формальдегида (при озонировании) (1 раз в квартал) бдэхэхэх	

Протокол № _____

Заседания комиссии по расследованию группового заболевания острой кишечной,
энтеровирусной инфекцией обучающихся/воспитанников
(составляется в 2 экземплярах)

1. Дата и время группового заболевания острой кишечной, энтеровирусной инфекцией
_____ (час, число, месяц, год)
2. Организация, осуществляющая образовательную деятельность: _____
(наименование организации, адрес (место нахождения), фамилия, имя, отчество учредителя)
3. Комиссия по расследованию группового заболевания острой кишечной, энтеровирусной инфекцией обучающихся и воспитанников в организации, осуществляющей образовательную деятельность в составе:
Председателя комиссии: _____
(фамилия, имя, отчество руководителя организации, осуществляющей образовательную деятельность)
Члены комиссии: _____
4. Сведения о заболевших:
Фамилия, имя, отчество _____
Пол (мужской, женский) _____
Дата рождения _____
Класс, группа _____
5. Место инфекционного заболевания _____
(краткое описание места случая группового заболевания острой кишечной инфекции (аудитория, лаборатория, класс/групп, прочее)
6. Обстоятельства случая инфекционного заболевания _____
(краткое изложение обстоятельств, предшествовавших случаю группового заболевания острой кишечной инфекции, описание событий и действий заболевших и других лиц, связанных с случаем и другие сведения, установленные в ходе расследования)
7. Характер инфекционного заболевания _____
(на основании медицинского заключения)
8. Мероприятия по устранению причин случая группового заболевания острой кишечной, энтеровирусной инфекцией

№ п/п	Наименование мероприятия	Срок исполнения	Исполнитель	Отметка о выполнении
1.				

Председатель комиссии _____
(подпись, расшифровка подписи) _____ (дата)

Члены комиссии: _____
(подпись, расшифровка подписи) _____ (дата)

Отметка о получении департаментом образования администрации города Мегиона
_____ (подпись, расшифровка подписи) _____ (дата)