

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ «ПЕРМСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕР-  
СИТЕТ ИМЕНИ АКАДЕМИКА Е.А. ВАГНЕРА МИНЗДРАВА РОССИИ»

Кафедра эпидемиологии и гигиены

## **Противоэпидемический режим детской образователь- ной организации (ДОО). Организация иммунопрофи- лактики в условиях ДОО**

Методическая разработка для студентов

Курс – 5

Факультет – педиатрический.

Продолжительность занятия -4 часа

Место проведения – кафедра.

Пермь, 2019 г.

1. **Мотивация:** Уровень заболеваемости детей младшего возраста, посещающих детские образовательные организации (ДОО), в значительной степени определяется соблюдением противоэпидемического режима в ДОО. В связи с этим врач педиатр должен иметь четкое представление о санитарно-противоэпидемическом режиме в ДОО, а также принципы организации вакцинопрофилактики в условиях ДОО.
2. **Цель занятия:** привить студентам навыки оценки противоэпидемического режима в ДОО и организации вакцинопрофилактики в условиях ДОО.
3. **Студент должен знать:** правила устройства и содержания ДОО, роль противоэпидемического режима в профилактике инфекционных и неинфекционных заболеваний, принципы организации вакцинопрофилактики.
4. **Студент должен уметь:** оценить противоэпидемический режим в ДОО и организовать вакцинопрофилактику в условиях ДОО.

#### 5. Самоподготовка к занятию:

В процессе подготовки к занятию студент уясняет цель занятия, изучает рекомендованную литературу и обращает внимание на следующие вопросы:

1. Цель и задачи противоэпидемического режима ДОО.
2. Документы, регламентирующие организацию санитарно – профилактического режима ДОО.
3. Возможности заноса инфекции в детские коллективы и меры их предупреждения.
4. Условия, способствующие распространению инфекционных заболеваний в детских учреждениях и меры их предупреждения.
5. Вынос инфекции из детских учреждений и его профилактика.
6. Профилактическая работа в детских учреждениях (неспецифическая и специфическая профилактика).
7. Схема планового обследования дошкольного образовательного учреждения

#### 6. Литература.

##### *Основная:*

- 6.1. Инфекционные болезни и эпидемиология /Покровский В.И., Пак С.Г., Брико Н.И., Данилкин Б.К., Москва ГЭОТАР-МЕД., 2013.

##### *Дополнительная:*

- 6.3. СанПиН 2.4.1.3049-13 «Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации режима работы в дошкольных организациях»
- 6.4. Симуляционный модуль «Вакцинопрофилактика»: метод.рекомендации. – Пермь: ГБОУ ВПО «ПГМУ им. академика Е.А.Вагнера» Минздрава России, 2015. – 32 с.
- 6.5. МУ 3.3.1891-04 «Организация работы прививочного кабинета детской поликлиники, кабинета иммунопрофилактики и прививочных бригад»
- 6.6. Приложения к методическим рекомендациям № 1,2,3.
- 6.7. Схема планового обследования дошкольного образовательного учреждения

#### 7. Работа на занятии.

- Преподаватель раскрывает актуальность и план изучаемой темы. Студенты уясняют цель занятия. Вопросы, изложенные в пункте 1-7, обсуждаются совместно с преподавателем методом собеседования - 30 мин.

- Студенты знакомятся с обучающим фильмом «Противоэпидемический режим ДОО» с комментариями и обсуждением с преподавателем – 80 мин

- Студенты знакомятся с фильмом «Оснащение прививочного кабинета». После просмотра обсуждают с преподавателем нарушения оснащения прививочного кабинета, в соответствии с нормативными документами – 40 минут
- Студенты знакомятся с фильмом «Вакцинопрофилактика в ДОО». После просмотра обсуждают с преподавателем нарушения в организации иммунопрофилактики в ДОО в соответствии с нормативными документами – 40 минут
- Преподаватель подводит итоги занятия. – 10 мин.

**8. Оснащение занятия.**

1. Набор документов по противоэпидемическому режиму ДОО
2. Обучающие фильмы

Методическая разработка подготовлена  
доцентом каф. эпидемиологии с курсом  
гигиены и эпидемиологии ФДПО

К.А.Субботиной

## Ситуационные задачи для работы на занятии

### Задача 1

Познакомьтесь с обучающим фильмом «Противоэпидемический режим ДОО». Оценить противоэпидемический режим ДОО в соответствии с приложением 4 данной методички.

### Задача 2

Студенты смотрят учебный фильм по организации и проведению вакцинопрофилактики гриппа в дошкольной образовательной организации и оценивают работу врача и медицинской сестры в соответствии с ориентировочной основой действий.

*Ориентировочная основа действий для студентов*

Предварительно изучив нормативно-правовую базу по организации вакцинопрофилактики в детских дошкольных образовательных организациях, студент должен оценить качество организации прививочной работы по следующим критериям:

- оснащение прививочного кабинета ДОО;
- качество отбора детей на прививку;
- техника проведения иммунизации;
- обеспечение эпидемиологической безопасности при проведении иммунизации;
- соблюдение условий хранения ИЛП;
- организация наблюдения за детьми в поствакцинальном периоде (через 30 мин и на следующий день после иммунизации);
- правильность учета проведенных профилактических прививок.

**Выписка из Приказа № 286  
«О совершенствовании контроля за заболеваниями,  
передающимися половым путем»**

**Работники ДОО**

**1. При поступлении на работу:**

- осматриваются специалистами: терапевтом, дерматовенерологом;  
–проходят следующее обследование (носительство на кишечные инфекции, энтеробиоз, гименолепидоз, кровь на сифилис (микрореакция), мазок на гонорею (из цервикального канала и уретры на лейкоциты, гонорею, трихомонады, дрожжевые грибки рода кандиды), крупнокадровая флюорография

**2. В ходе трудовой деятельности кратность обследования:**

- осмотр дерматовенерологом – 4 раза в год;  
- флюорография – 1 раз в год;  
кровь на сифилис, мазки на гонорею, трихомонады, дрожжевые грибки, лейкоциты- 2 раза в год (4 раза в год для работников пищеблока).

Прочие клинико-эпидемиологические исследования проводятся по эпидпоказаниям

***Возможности заноса, распространения и выноса инфекции  
в детском образовательном учреждении (ДОО)***

**1. Занос инфекции:**

- вновь поступившими детьми
- вновь поступившими сотрудниками
- поступающими детьми
- реконвалесцентами ОКИ
- работающим персоналом
- родителями, студентами
- загрязненными продуктами, водой
- мухами
- животными

**2. Распространение инфекции:**

- нарушение принципа групповой изоляции
- нарушение принципа индивидуальной изоляции
- несоблюдение правил гигиены
- несвоевременное выявление и изоляция больных
- дефекты в организации специфической и неспецифической профилактики
- несвоевременное и некачественное проведение противоэпидемических мероприятий

**3. Вынос инфекции:**

- заболевшими детьми и носителями
- заболевшим персоналом
- с игрушками
- мухами
- животными
- выделениями больных
- с пищевыми отходами

*Меры по предупреждению заноса, распространения,  
выноса инфекции в детском учреждении:*

**1. Меры по предупреждению заноса**

- правильный прием вновь поступающих детей
- правильный прием вновь поступающих сотрудников
- правильный прием реконвалесцентов ОКИ
- утренний фильтр, журнал здоровья
- меры по отношению к родителям, посторонним лицам
- соблюдение правил транспортировки продуктов
- дезинсекция
- дератизация

**2. Меры по предупреждению распространения инфекции**

- соблюдение принципа групповой изоляции
- соблюдение принципа индивидуальной изоляции
- соблюдение личной гигиены
- соблюдение противоэпидемического режима
- своевременное выявление и изоляция заболевших
- своевременное проведение противоэпидемических мероприятий
- Проведение специфической и неспецифической профилактики

**3. Меры по предупреждению выноса**

- своевременное проведение противоэпидемических мероприятий
- обеззараживание выделений больных и контактных
- запрещение выноса пищевых продуктов
- карантин
- дезинсекция
- дератизация
- запрещение приносить и уносить игрушки

## **Плановое обследование детского учреждения с целью проверки противоэпидемического режима**

### **1. Общие замечания к организации обследования и оформлению акта**

Плановое профилактическое обследование детского образовательного учреждения проводится эпидемиологом с целью проверки выполнения мероприятий, препятствующих заносу, распространению инфекционных болезней, его целесообразно проводить комплексно группой медицинских работников. В состав бригады, кроме врача-эпидемиолога, включаются врачи-паразитологи, врачи по гигиене детей и подростков, по гигиене питания, педиатр. При необходимости лабораторного обследования детей, персонала или внешней среды в группу включается лаборант, который обеспечивается всем необходимым оборудованием. Когда плановое обследование проводит один эпидемиолог, основное внимание уделяется вопросам противоэпидемического режима. Санитарное состояние оценивается с точки зрения его влияния на эпидемиологическое благополучие коллектива. Обследованию предшествует знакомство с учреждением по материалам, имеющимся в ФГУЗ «Центре гигиены и эпидемиологии».

Обследование детских учреждений проводится в присутствии руководителей этого учреждения или врача (медицинской сестры). По окончании обследования составляется акт в двух экземплярах: один остается в учреждении, другой хранится в ФГУЗ «Центре гигиены и эпидемиологии».

Если эпидемиолог впервые знакомится с детским учреждением, в акте должна быть отражена его полная характеристика, предусмотренная планом обследования, так как акт в дальнейшем может служить паспортом этого учреждения. В последующих актах общие постоянные для учреждения сведения (характеристика здания, планировка помещений и др.) могут отсутствовать. В акте должна быть дана оценка выполнения предложений предшествовавших проверок, в конце акта даются конкретные рекомендации (предложения), вытекающие из результатов обследования, с указанием сроков исполнения и ответственных исполнителей.

### **2. План написания акта.**

#### **2.1. Общая характеристика детского учреждения.**

- Общие сведения о ДДУ (адрес, номер, район, продолжительность рабочего дня - обычный / продленный).
  - Помещение, в котором размещено учреждение (типовое, приспособленное). Для приспособленного помещения, занимающего не все здание, связь с остальной частью здания. Санитарно-коммунальное благоустройство: водоснабжение, обеспечение горячей водой, канализация, вентиляция и т.д. При местном водоснабжении – характер источника, способы очистки и качество воды, данные лабораторных исследований (при необходимости взятие проб воды в процессе исследования), способ удаления сточных вод.
  - Количество групп, число детей в них
4. Расположение помещений каждой группы, их изоляция или возможности для ее соблюдения, при отсутствии изоляции - какие помещения являются общими и для каких групп, при наличии общего музыкального зала - его расположена оценка расписания музыкальных занятий в разных группах.
5. Санитарное состояние территории, наличие прогулочных площадок.

#### **2.2. Санитарно-противоэпидемический режим в отдельных группах**

Чаще всего для углубленного обследования выборочно берутся 2-3 группы с учетом эпидемических показаний: наличие реконвалесцентов после инфекционных болезней, день обследования отсутствует значительное число детей, в течение года в группе возникали вторичные заболевания и т.д.

1. Соблюдение правил приема вновь поступающих детей (по данным изучения 5-6 историй развития детей, принятых в течение последних месяцев (привести примеры)).
  2. Прием детей, длительно отсутствовавших в коллективе по различным причинам: в связи с перенесением инфекционных и неинфекционных болезней, в связи с карантином по месту жительства, отпуском у родителей и т.д. (примеры за последние 3 мес.).
  3. Соблюдение правил ежедневного приема детей: опрос родителей, методика осмотра, лицо, проводящее осмотр, документация.
  4. Состав детей, находящихся в изоляторе в течение последних 3 мес., система изоляции и порядок обслуживания детей, переведенных в изолятор, вызов персонала детского учреждения участкового врача на дом к больному ребенку, проверить по записям в истории развития 5-6 детей, заболевших в последние 6-12 месяцев.
- Число детей, отсутствующих в день обследования, сведения представляются в табл. 4 и анализа ее материалов, в частности, на основе сопоставления даты заболевания, и даты изоляции детей от коллектива оценивается своевременность этого мероприятия.

Таблица 4

## Данные об отсутствующих в день обследования

№/п/п	Фамилия, имя, отсутствующего ребенка	Дата последнего посещения детского учреждения	Причина отсутствия	Если заболел, дата заболевания	Дата установления причины отсутствия	Примечание

В патронажном журнале (в яслях) и историях развития проверяется своевременность выявления причин отсутствия.

6. Личная гигиена детей: соблюдение правил индивидуальной изоляции, по документам учреждения проверяется регулярность и результаты осмотра на педикулез.
7. Условия хранения чистого белья, чистота и маркировка полотенец, маркировка и чистота постельного белья, хранение белья при наличии раскладушек, маркировка хранения расчесок.
8. Хранение, маркировка и качество мытья посуды: предназначенной для доставки пищи в группу, хранение столовой посуды, условия, способ и качество ее мытья, наличие у персонала специального халата для кормления детей, для лабораторного исследования нужно сделать смывы с рук и спецодежды персонала, полотенца, столов, посуды и др.
9. Игрушки, их состояние, хранение: условия, регулярность и качество их мытья
10. Порядок и качество уборки помещений групп, наличие отдельного уборочного инвентаря, его хранение и маркировка.
11. Оценка температурного режима и режима проектирования в момент обследования, желательно взять пробы воздуха на санитарно-показательную микрофлору результаты исследования нужно приложить к акту.
12. Горшечная, туалет, обеспеченность индивидуальными горшками детей ясельной и младшей группы детского сада, маркировка их, условия и качество мытья, наличие туалетной бумаги, дезинфицирующих растворов, правильность их приготовления и хранения, взять образцы имеющихся основных и рабочих растворов для определения количества активного хлора; результаты исследования прилагаются к акту, хранения, обеззараживание и застирывание грязных пеленок, другого белья) условия подмывания детей, знание персоналом правил обеззараживания фекалий, наличие инструкций о проведении дезинфекции.
13. Количество смывов, сделанных работниками ФГУЗ «Центра гигиены и эпидемиологии» при предыдущем обследовании и анализ их результатов.
14. Бытовые помещения для персонала, хранение личных вещей персонала.
15. Гигиеническое воспитание детей, проведение в группе уроков здоровья, регулярность их, тематика, наглядность.



### **2.3. Качество прививочной работы.**

В системе профилактики инфекционных заболеваний в детских учреждениях прививкам принадлежит одно из ведущих мест, при изучении постановки этой работы эпидемиолог выясняет следующие вопросы.

1. Качество ведения учетной и отчетной документации, содержащей сведения с прививаемых контингентах и их привитости (уч.ф. N 112/У, N 026/У и др.).
  2. Наличие годового и месячных планов прививок, их выполнение за последние 3 мес.
  3. Медицинский осмотр детей их допуска к прививкам (последний осмотр в день прививок) - проверяется при выборочном изучении 10-15 уч.форм N 112/У. выявление. детей с аллергическими состояниями, длительно и часто болеющих, система индивидуальной подготовки к вакцинации, контроля за такими детьми при проведении прививок, оформление медицинских отводов (временных, постоянных), кем и на как срок они оформляются, система отмены медицинских отводов.
  4. Место и соблюдение режима проведения профилактических прививок, наличие медикаментозных средств для купирования возникших реакций на прививку.
  5. Наличие инструментария для прививок и его обеззараживание, условия хранения и учет прививочных препаратов (проверить срок годности имеющихся препаратов, показания термометра холодильника).
  6. Выборочная проверка привитости (своевременность, полнота, качество) на примере 3-5 детей.
- Все выявленные нарушения, касающиеся каждого ребенка, должны быть отражены в акте обследования.
7. Заключение о прививочной работе.

### **2.3. Общая оценка санэпидрежима обследованного ДОО**

1. Обнаруженные недостатки соблюдения санэпидрежима, которые могут способствовать заносу, распространению и выносу инфекции.
2. Конкретные предложения по устранению недостатков.