**Алгоритм действий при регистрации случаев острой кишечной инфекции в детском организованном коллективе.**

1.​ Наличие нормативно-методической документации:

- СП 3.1.1.3108-13 «Профилактика острых кишечных инфекций».

2.​ Осуществлять раннее выявление больных ОКИ:

- прием ребенка в детский сад после любого перенесенного заболевания или длительного отсутствия (более 3 дней) только при наличии справки от врача с указанием диагноза болезни или причины отсутствия. В течение 7 дней за такими детьми установить медицинское наблюдение.

- при утреннем приеме ребенка в детский сад проводить опрос родителей о его общем состоянии и характере стула. При наличии жалоб и клинической симптоматики, характерной для ОКИ, изолировать ребенка, направить к врачу.

3.​ При появлении первых признаков заболевания ОКИ изолировать больного, вызвать врача или направить по месту жительства в поликлинику.

4.​ Зарегистрировать случай ОКИ в «Журнале учета инфекционных заболеваний» (ф.60).

5.​ После изоляции больного организовать заключительную дезинфекцию в очаге: помещение и оборудование группы, класса, где выявлен больной, коридоры, физкультурный и музыкальный залы и другие места общего пользования, столовую, буфет, столовую и чайную посуду, перила лестничных маршей, подоконники, двери, ручки дверей в группах, кабинетах, в туалетах, спусковые краны бачков унитазов, водопроводные краны, уборочный инвентарь (ветоши для мытья посуды, столов, уборки помещений), в детском саду горшки, игрушки, спинки кроватей обработать с помощью дезинфицирующего средства. Ковры, ковровые дорожки, мягкие игрушки, занавески после изоляции больного чистить щеткой, смоченной в дезинфицирующем растворе и исключить из обихода.

6.​ Выявить лиц, имевших контакт с больным в период его заразительности (7 дней до заболевания), провести опрос и осмотр контактных: термометрия, осмотр кала. Медицинское наблюдение осуществлять ежедневно в течение 7 дней с момента изоляции больного. Результаты наблюдения за контактными лицами фиксировать в медицинской документации. При выявлении лиц, подозрительных в отношении ОКИ - немедленно их изолировать.

7.​ При регистрации 2 случаев ОКИ в группе, классе организовать лабораторное обследование контактных на патогенные энтеробактерии, кишечные вирусы.

8.​ От лиц, общавшихся с больными или носителями (контактными), сбор материала проводится медицинскими работниками ЛПУ, ДОУ, общеобразовательных, летних оздоровительных учреждений, школ-интернатов и других организаций.

9.​ Любой нативный материал для лабораторного исследования собирают в стерильную стеклянную посуду. Срок доставки материала в лабораторию должен быть не позднее 2-х часов после сбора и сопровождаться специальным направлением.

10.​ При невозможности своевременной доставки в лабораторию материала использовать консервант или транспортную среду. Материал помещать в холодильник и направлять на исследование не позднее 12 часов после сбора. Пробы фекалий для исследования на ротавирусы, энтеровирусы, кампилобактерии хранить обязательно в морозильной камере холодильника.

11.​ Карантинную группу, класс изолировать от других коллективов. Исключить участие контактных лиц в общих мероприятиях.

12.​ Не допускать перевода контактных детей и персонала в другие группы, классы. Запрещается прием в карантинную группу новых лиц.

13.​ Усилить контроль за приготовлением пищи, проведением текущей уборки в учреждении.

14.​ Организовать текущую дезинфекцию:

- помещение и оборудование группы, класса, где выявлен больной, коридоры, буфет, столовую и другие места общего пользования, санузлы, горшечные, комнаты для грязного белья, санитарно-техническое оборудование (ванны, раковины, унитазы и др.) обрабатывать с помощью дезинфицирующего средства **3 раза в день**.

- столовую и чайную посуду, после освобождения от остатков пищи, погружать в дезраствор, закрывать крышкой, препятствуя всплытию. После обеззараживания посуду вымыть, ополоснуть горячей водой и высушить.

- игрушки, горшки погружать в дезраствор, закрывать крышкой, препятствуя их всплытию. После обеззараживания вымыть и ополоснуть водой.

- подоконники, спинки кроватей, перила лестничных маршей, двери, ручки дверей в группах, классах, в туалетах, спусковые краны бачков унитазов, водопроводные краны протирать ветошью, смоченной в дезинфицирующем растворе **не менее 3 раз в день.**

- уборочный инвентарь (ветоши для мытья посуды, столов, уборки помещений) обрабатывать с помощью дезинфицирующего средства или методом кипячения в содовом растворе**.**

Для обработки использовать дезинфицирующие средства, разрешенные к применению, в концентрации и экспозиции согласно методическим указаниям на это дезсредство. Все емкости с дезсредствами промаркировать с указанием назначения, названия препарата, концентрации, даты приготовления.

15.​ Организовать питание карантинного класса в школе:

- выделить отдельный стол в столовой, питание осуществлять в последнюю очередь. После кормления стол обрабатывать с помощью дезсредства.

- выделить отдельную столовую и чайную посуду, после освобождения от остатков пищи, посуду погружать в дезраствор, закрывать крышкой, препятствуя всплытию. После обеззараживания посуду вымыть, ополоснуть горячей водой и высушить.

16.​ Организовать питьевой режим:

- в группах иметь чайники с кипяченой водой, воду менять не менее 2 раз в день, после использования обрабатывать кружки с помощью дезсредства.

- в школе для начальных классов питьевой режим организовать в кабинетах, для остальных классов - на пищеблоке: иметь чайники с кипяченой водой, воду менять не менее 2 раз в день, на период карантина использовать одноразовые стаканы.

17.​ Провести гигиеническое обучение по профилактике острых кишечных инфекций в детском учреждении:

- обучение персонала правилам противоэпидемического режима,

- беседы с детьми и родителями о мерах личной и общественной профилактики ОКИ,

- аншлаги, запрещающие употребление некипяченой воды.

18.​ Прием детей после перенесенного заболевания ОКИ допускается только при наличии справки от педиатра и отрицательного результата лабораторного обследования.

19.​ Дети общеобразовательных учреждений, летних оздоровительных учреждений, школ-интернатов в течение месяца после перенесенного заболевания не допускаются к дежурствам в столовой.

20.​ Дети, посещающие ДОУ, школы-интернаты, летние оздоровительные учреждения, а также взрослые и дети, пребывающие в закрытых учреждениях с круглосуточным пребыванием, являющиеся носителями возбудителей ОКИ, в организованные коллективы не допускаются до полного прекращения бактериовирусовыделения.

На основании: СП 3.1.1.3108-13 «Профилактика острых кишечных инфекций»