# Карантин в детском саду: действуем четко и без паники

*Ограничительные мероприятия или карантин нужны для того, чтобы изолировать инфекционное заболевание и не позволить ему распространиться. Эффективность противоэпидемической работы в период карантина зависит от четких и слаженных действий персонала.*

В мероприятиях карантинного режима участвуют все работники детского сада: заведующий, его заместители, медицинский работник, воспитатели и технический персонал.

## Шаг 1. Изолируем больного

При подозрении на инфекционное заболевание медицинский работник (медсестра) детского сада изолирует ребенка. Информирует заведующего и родителей заболевшего.

Если состояние ребенка тяжелое, медицинский работник вызывает бригаду скорой помощи для госпитализации в больницу. Воспитанника сопровождает медсестра или воспитатель.

Если в детском саду присутствует педиатр, он может сам поставить предварительный диагноз заболевшему ребенку. Перечень инфекционных заболеваний, при которых вводят ограничительные мероприятия (карантин), установлен санитарными правилами и нормативными правовыми актами РФ.

## Шаг 2. Введен карантинный режим

Медицинский работник информирует об инфекционном заболевании поликлинику и направляет экстренное извещение. Если в детском саду нет врача, экстренное извещение направляет поликлиника, в которую обратились родители с заболевшим ребенком.

Поликлиника в течение 12 часов информирует детский сад о необходимости закрыть группу или все учреждение на карантин. Затем

заведующий издает приказ о закрытии группы или учреждения на карантин.

### Шаг 3. Организуем и проведим дезинфекцию

Воспитатели и технический персонал проводят текущую очаговую дезинфекцию. При этом пользуются только зарегистрированными дезсредствами, имеющими декларацию соответствия и инструкцию по применению. Из них выбирают средства с низкой ингаляционной опасностью, при работе с которыми не требуется защита органов дыхания.

Работники обрабатывают все предметы, с которыми контактируют дети: столовую посуду, нательное белье, постельное белье, полотенца, носовые платки, салфетки, предметы личной гигиены, поверхности в помещениях, жесткую мебель, санитарно-техническое оборудование и другое.

### Шаг 4. Разработка противоэпидемических мероприятий

Документацию, которая регламентирует противоэпидемические мероприятия:

- график влажной уборки и проветривания помещений;
- график кварцевания;
- памятки по предупреждению инфекционного заболевания для родителей воспитанников и персонала;
- журнал инструктажа при карантине;
- лист медицинского наблюдения за контактными детьми;
- журнал осмотра контактных детей.

### Шаг 5. Собрание для работников

Заведующий организует административное собрание, чтобы ознакомить персонал с системой противоэпидемических мероприятий. В собрании участвуют заместители заведующего по учебно-воспитательной и административно-хозяйственной работе, медицинский персонал, а также воспитатели карантинной группы.

Проводится инструктаж и информируют работников:

- о сроках карантина;
- графиках проведения дезинфекции, проветривания и кварцевания в группе, где установлен карантин;
- сроках проведения заключительной дезинфекции;
- особенностях отстранения от посещения дошкольной организации детей, не контактировавших с больными воспитанниками.

Все присутствующие работники расписываются в журнале инструктажа при карантине.

## Шаг 6. Оповестить родителей

Заведующий сообщает родителям воспитанников карантинной группы о выявленном случае заболевания и сроках карантина.

Детей, которые на момент выявления первого заболевшего не ходили в детский сад, воспитатели переводят в другую группу, в которой карантин не установлен.

## Шаг 7. Информация для родителей

Воспитатели групп проводят с родителями (законными представителями) воспитанников собрания, консультации или беседы. Знакомят с содержанием памяток по профилактике заболевания, в связи с которым установлен карантин.

## Шаг 8. Наблюдение за состоянием детей

В период карантина организуется мониторинг состояния здоровья детей с признаками инфекционного заболевания. Мониторинг проводит медицинский работник на основании информации из журнала учета инфекционных заболеваний; листа медицинского наблюдения за контактными детьми; журнала осмотра контактных детей.