Додаток

Алгоритм

організації та проведення протиепідемічних заходів при спорадичній захворюваності на кір в дитячому закладі.

Після ізоляції хворого забезпечити введення обмежувальних протиепідемічних заходів в групі/класі, де він перебував, терміном 21 день з останнього дня відвідування закладу хворим . **Протягом** цього періоду рекомендується не допускати:

* прийняття в групу/клас нових дітей чи персоналу» нещеплених та безданих про проведене щеплення або перенесене захворювання на кір, якіраніше були відсутні; у виключних випадках відвідування групи дозволяти при умові письмового попередження батьків про ризик захворювання дитини;
* проведення масових заходів та зборів, відвідування музикальної та спортивної залів, басейну та ін.;
* відсутніх з невідомих причин контактних осіб до відвідування закладубез наявності довідки від лікаря педіатра/інфекціоніста.

**Здійснювати:**

* щоранковий прийом контактних \* дітей в групу/клас після огляду медичним персоналом закладу;
* огляд та опитування контактних дітей педагогічним та медперсоналом закладу; термометрію;
* ведення листка медичного спостереження з зазначенням показників температури . тіла, даних огляду шкіряних покривів та слизової оболонки ротової порожнини;
* тимчасову ізоляцію осіб, підозрілих на захворювання на кір, в ізолятор закладу та з наступним оглядом педіатром/інфекціоністом;
* вакцинацію проти кору контактних осіб у віці від 12 місяців до 30 років, які не хворіли на кір, не щеплені проти кору (не мають документально підтверджених даних про щеплення) не пізніше 72 годин з моменту виявлення першого хворого на кір;
* оснащення тимчасового кабінету профілактичних щеплень, при відсутності в закладі постійно діючого;
* забезпечення закладу достатньою кількістю медичних термометрів . шпателів одноразового використання, дезінфікуючих та миючих засобів; знезараження медичних термометрів та використаних шпателів одноразового призначення у відповідності до Методичних вказівок по застосуванню наявного дезінфектанту;
* вологе прибирання приміщень закладу силами технічного персонал) з застосуванням миючих засобів, провітрювання приміщень; можливе ультрафіолетове опромінення повітря протягом 30 хвилин у відсутності людей з наступним провітрюванням;
* проведення санітарно-освітньої роботи серед батьків, дітей та обслуговуючого персоналу навчально-виховного закладу з питань профілактики кору;
* допуск реконвалесцента в організований колектив після повного клінічного одужання та наявності довідки від дільничного лікаря.

**\*контактними вважати** дітей і дорослих, які перебували в одному приміщенні з захворілим протягом останніх 2-х днів до захворювання. **Нормативні документи:**

* 1. Закон України "Про захист населення від інфекційних хвороб" від 06.04.2000 р №1645 - 111. ,ст. 15,22,35;
  2. Наказ МОЗ України від 24.03.2016р. №234 «Про затвердження Санітарного регламенту для дошкільних навчальних закладів»
  3. Державні санітарні правила і норми влаштування, утримання загальноосвітніх навчальних закладів та організації навчально-виховного процесу (ДСанПІН 5.5.2.008-01).

1. Наказ МОЗ України від 20.02.2013р. №144 «Про затвердження Державних санітарних норм та правил «Гігієнічні вимоги до улаштування, утримання і режиму спеціальних загальноосвітніх шкіл (шкіл-інтернатів) для дітей, які потребують корекції фізичного та (або) розумового розвитку, та навчально-реабілітаційних центрів».
2. Наказ МОЗ України № 188 від 17.05.2005 р. « Про затвердження Інструкції щодо організації епідеміологічного нагляду за кором», зі змінами від 14.04.2011р. №213 «Про внесення змін до наказу МОЗ України від 17.05.2005р. №188».
3. Наказ МОЗ України , Міністерства освіти і науки України від 30.08.2005 р. № 432/496 «Про удосконалення організації медичного обслуговування дітей у дошкільному навчальному закладі».

7. Наказ МОЗ України від 11.08.2014р. №551 «Про удосконалення проведення профілактичних щеплень в Україні».