

Алгоритм

проведения комплекса санитарно-противоэпидемических мероприятий в детских дошкольных организованных коллективах при выявлении больного энтеробиозом.

1. Одновременно с началом лечения инвазированных энтеробиозом детей в первые 3 дня и до проведения заключительной дезинфекции проводятся мероприятия:

1.1. Назначить приказом ответственных лиц за проведение санитарно-противоэпидемических мероприятий в учреждении;

1.2. Техническим персоналом обеспечить проведение:

1.2.1. чистки пылесосом ковровых изделий, мягких игрушек и спортивного инвентаря в группе, музыкальном, спортивном залах и др. местах, где находился заболевший энтеробиозом ребенок (при отсутствии пылесосов – выколачивание на открытом воздухе);

1.2.3. обработки ковровых изделий, мягких игрушек бактерицидными лампами с расстояния не более 25 см в течение 30 минут в отсутствии детей;

1.2.4. ежедневной влажной уборки помещений, мебели 0,5-1% мыльным или содовым растворами, в том числе моющими растворами («Сандим-ЩП» и др.);

1.2.5. ежедневной обработки игрушек, инвентаря (стулья, столы и др.), точек риска в местах общего пользования – дверных ручек, пола стен, перил лестниц, санитарно-технического оборудования горячей водой не менее 60 градусов с мылом;

1.2.6. ежедневной смены постельного белья в группе, где выявлен заболевший или его проглаживание, а также предупреждение родителей о смене нательного белья у ребенка;

1.2.7. дезинфекции уборочного инвентаря. *Справочно: уборочный инвентарь (ветоши, тряпки и др.) после уборки замачивается в дезинфицирующий раствор («Оксидез –Р», «Продез – Р», «Виродез – форте-Р» и др) согласно инструкции по использованию. Вышеуказанные дезсредства губительно действуют на цисты простейших, яйца гельминтов, в том числе остриц. Хлорсодержащие дезинфектанты в организованных коллективах не применяются.*

1.3. Медицинскими работниками обеспечить:

1.3.1. обследование в 3-х дневный срок контактных детей и персонала по группе, где выявлен больной энтеробиозом, при отсутствии контактных на момент обследования – дообследовать их. *Справочно: оптимальное время для обследования на энтеробиоз – сразу после дневного сна;*

1.3.2. контроль за проведением лечения в 3-х дневный срок и контрольного обследования инвазированного энтеробиозом через 2 недели после проведения лечения;

1.3.3. расчет потребности учреждения в моющих средствах на период проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий;

1.3.4. проведение внеочередного инструктажа с персоналом по проведению комплекса санитарно-противоэпидемических мероприятий в учреждении с оформлением в учетной документации под роспись инструктируемого;

1.3.5. проведение информационно-образовательной работы среди детей и родителей по профилактике энтеробиоза, используя все формы и методы (беседы, лекции и др.), акцентируя внимание на соблюдение правил личной гигиены, ежедневное подмывание ребенка (утром и вечером), смену нательного и постельного белья, проглаживание горячим утюгом постельных принадлежностей после сна, искоренение вредных привычек (обгрызание ногтей).

1.4. Медицинским работникам и персоналу организованного коллектива:

1.4.1. усилить контроль за:

1.4.1.1. соблюдением правил личной гигиены детьми (мытьё рук после посещения туалета и перед приемом пищи, стрижка ногтей и др.);

1.4.2. соблюдением правил личной гигиены персоналом, в том числе наличие и смена спецодежды;

2. При проведении оздоровительных мероприятий в организованном коллективе соблюдать медицинскую этику, в части неразглашения диагноза паразитарных заболеваний.

3. Заключительная дезинфекция проводится силами технического персонала организованного коллектива на 3-й день после окончания курса лечения инвазированного энтеробиозом и включает:

- генеральную уборку всех помещений с мытьем полов, мебели 0,5-1% мыльным или содовым растворами;

- обработку игрушек, уборочного инвентаря с предварительной сменой нательного и постельного белья, полотенец детей, спецодежды персонала и др.;

- стирку и проглаживание штор, скатертей, удаление пыли с цветов и др..