

РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ
СВЕРДЛОВСКАЯ ОБЛАСТЬ
Муниципальное казённое учреждение
«Управление образования Бисертского муниципального округа»

ПРИКАЗ

от 29.01.2026 г.

№ 16

пгт. Бисерть

***О проведении дополнительных санитарно-противоэпидемических
(профилактических) мероприятий, направленных на обеспечение
эпидемического благополучия по стрептококковой инфекции в
организованных коллективах детей и взрослых образовательных организаций
Бисертского муниципального округа***

В целях обеспечения эпидемиологического благополучия по заболеваемости стрептококковой (группы А) инфекцией, предупреждения возникновения и распространения первичных и вторичных (иммунопатологических и токсико-септических) форм стрептококковой (группы А) инфекции среди учащихся и сотрудников образовательных Бисертского муниципального округа, во исполнение Предписания Первоуральского отдела Управления Роспотребнадзора по Свердловской области от 28.01.2026 г. № 66-11-09/09-498-2026, на основании абз. 1 п. 1, п.2 статьи 50 Федерального закона от 30.03.1999 № 52 «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» (Собрание законодательства Российской Федерации, 1999, № 14, ст.1650). руководствуясь СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней»,

ПРИКАЗЫВАЮ:

Руководителям образовательных организаций Бисертского муниципального округа (Копыловой Л.А., Хадиулиной Г.Г., Мартыновой Т.В., Кокшаровой О.В., Феденёвой А.В., Андреевских С.И., Бобрик О.В., Перепёлкиной А.В., Добровольской Ю.В., Цареву В.И.) и медицинскому работнику образовательных учреждений организовать и обеспечить:

1. Представление в срок - до 10.02.2026 года в МКУ Управление образования информацию о проведенных в образовательных организациях санитарно - противоэпидемических (профилактических) мероприятий, определенных нормативными документами, в отношении стрептококковой (группы А) инфекции.

2. По медицинскому обслуживанию детей и сотрудников всех образовательных учреждений для детей и подростков, самостоятельно (при наличии санитарно-эпидемиологического заключения) или с привлечением медицинской организации с закреплением медицинского работника за каждым учреждением.

3. Недопуск в детские организации (группы) детей с клиническими признаками респираторной инфекции.

4. Контроль в ежедневном режиме причин отсутствия детей в образовательном учреждении.

5. Для уточнения диагнозов заболевания обеспечить взаимодействие с территориальным лечебно-профилактическим учреждением.

6. При регистрации случаев стрептококковой (группы А) инфекции в организованных коллективах проведение предусмотренных санитарными правилами дополнительных санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий, соответствующих требованиям разделом ХLI. Профилактика стрептококковой (группы А) инфекции СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней», в том числе:

6.1. Осмотр и выявление врачами клинических специальностей, средними медицинскими работниками медицинских организаций, организации, осуществляющей образовательную деятельность, больных стрептококковой инфекцией в эпидемических очагах (пп.3130., 3134. СанПиН 3.3686-21).

6.2. Выявление больных ангиной, скарлатиной и другими клиническими формами респираторной и кожной СГА-инфекции (болезни, вызываемые стрептококком группы А) в дошкольных образовательных организациях, а также при формировании детских организованных групп. Детей, с клиническими признаками респираторной инфекции, в детские организации (группы) не принимать (п.3131., 3134. СанПиН 3.3686-21).

6.3. Бактериологическое обследование на наличие возбудителя стрептококковой инфекции больных менингитом, наружным инфекционным отитом, острым синуситом, пневмонией, инфекциями кожи и подкожной клетчатки, инфекционным миозитом, фасциитом, синдромом токсического шока, ангиной (при выявлении) - пп.3132., 3133 СанПиН 3.3686-21.

6.4. Лечение больных со всеми формами стрептококковой инфекции (п.3134. СанПиН 3.3686-21).

6.5. Проведение санитарно-гигиенических мероприятий, направленных на профилактику распространения СГА-инфекции воздушно-капельным путем передачи возбудителя в организации, осуществляющей образовательную деятельность (п.3135. СанПиН 3.3686-21).

6.6. Осуществление врачом медицинской организации или медицинским работником, выявившим больного, первичных противоэпидемических мероприятий, направленных на локализацию и ликвидацию очага стрептококковой инфекции (п.3137. СанПиН 3.3686-21).

6.7. Проведение противоэпидемических мероприятий в отношении больных СГА-инфекцией (п.3138. СанПиН 3.3686-21).

6.8. Проведение госпитализации больных с СГА-инфекцией по клиническим и эпидемиологическим показаниям (п.3139. СанПиН 3.3686-21).

6.9. Допуск детей, посещающих дошкольные образовательные организации и первые 2 класса общеобразовательной организации, переболевших скарлатиной,

в эти организации через 12 календарных дней после клинического выздоровления (п.3141. СанПиН 3.3686-21).

6.10. Установление диспансерного наблюдения за лицами, переболевшими скарлатиной ангиной, а также реконвалесцентами после первичной рожки и инвазивных форм СГА-инфекции (п.3145. СанПиН 3.3686-21).

6.11. Проведение противоэпидемических мероприятий в отношении лиц, контактировавших с больным скарлатиной (п.3147. СанПиН 3.3686-21).

6.12. Проведение мероприятий при регистрации заболевания скарлатиной в дошкольной образовательной организации:

в группе, где выявлен больной, введение ограничительных мероприятий сроком на 7 календарных дней с момента изоляции последнего больного;

во время проведения ограничительных мероприятий прекращение допуска новых и временно отсутствовавших детей, ранее не болевших скарлатиной. Не допускать общение с детьми из других групп;

у детей и персонала группы проводить осмотр зева и кожных покровов с термометрией не менее 2 раз в день;

при выявлении в очаге скарлатины у детей повышенной температуры или симптомов острого заболевания верхних дыхательных путей их изолировать от окружающих и провести обязательный осмотр педиатром;

детей, переболевших острыми заболеваниями верхних дыхательных путей из очагов скарлатины, допускать в организацию, осуществляющую образовательную деятельность, после полного клинического выздоровления с заключением от педиатра. В течение 15 календарных дней ежедневно от начала болезни детей осматривать на наличие кожного шелушения на ладонях (для ретроспективного подтверждения стрептококковой инфекции);

всем лицам, контактировавшим с больным, а также имеющим хронические воспалительные поражения носоглотки, проведение санации;

проведение медицинского обследования врачом - отоларингологом для выявления и санации лиц с ангинами, тонзиллитами, фарингитами из числа персонала детской организации не позднее 2 календарных дней после возникновения очага скарлатины (п.3148. СанПиН 3.3686-21).

6.13. Не допуск детей, посещающих дошкольные образовательные организации, ранее не болевших скарлатиной и общавшихся с больным скарлатиной до его госпитализации, в эти организации в течение 7 календарных дней с момента последнего общения с больным. Если больной не госпитализирован, детей, общавшихся с ним, допускать в детскую организацию после 17 календарных дней от начала контакта и обязательного медицинского осмотра (зев, кожные покровы и другие) - п.3149. СанПиН 3.3686-21.

6.14. Допуск в дошкольные образовательные организации детей, ранее болевших скарлатиной, общавшихся с больным в течение всей болезни. Установление за ними ежедневного медицинского наблюдения в течение 17 календарных дней от начала заболевания (п.3151. СанПиН 3.3686-21).

6.15. Проведение ежедневно медицинского осмотра (зев, кожные покровы и другие) при регистрации случая скарлатины среди учеников 1 - 3 классов после изоляции больного - детей, контактировавших с больными.

При выявлении у детей острых респираторных поражений (ангина, фарингит и других) их отстранение от занятий с уведомлением участкового врача.

Осмотры на наличие шелушения кожных покровов на ладонях для ретроспективного подтверждения скарлатины детей, переболевших ангиной и фарингитом, ежедневно в течение 15 календарных дней от начала болезни.

Допуск в организацию, осуществляющую образовательную деятельность, переболевших детей после клинического выздоровления и предоставления заключения от участкового врача.

Проведение санации детям с хроническими тонзиллитами (п.3153. СанПиН 3.3686-21).

6.16. Решение вопроса о проведении экстренной профилактики в отношении лиц, контактировавших с больными (п.3154. СанПиН 3.3686-21).

6.17. Проведение текущей дезинфекции в очагах скарлатины: посуды, игрушек и предметов личной гигиены с использованием дезинфекционных средств, разрешенных к применению.

(п.3157. СанПиН 3.3686-21).

7. Приказ довести до заинтересованных лиц.

8. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Начальник МКУ
Управление образования



М.К. Сюзёва