УПРАВЛЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ АДМИНИСТРАЦИИ

* 1. ГОРОДА БЛАГОВЕЩЕНСКА

(Управление образования города)

* + 1. **п р и к а з**

«22» января 2021 года № 022

г. Благовещенск

**О мероприятиях по предупреждению распространения**

**заболеваемости гриппом и острыми респираторными**

**вирусными инфекциями, в том числе новой**

**коронавирусной инфекции (COVID-19)**

**в образовательных организациях города**

В соответствии с пунктом 1 статьи 29, пунктом 1 статьи 30, статьей 31, подпунктом 6 пункта 1 статьи 51 Федерального закона от 30.03.1999 № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения», Постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 30.03.2020 № 9 «О дополнительных мерах по недопущению распространения COVID-2019», СанПиН 3.1/2.4.3598-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации работы образовательных организаций и других объектов социальной инфраструктуры для детей и молодежи в условиях распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19)», в целях исполнения предписания Управления Роспотребнадзора по Амурской области от 30.09.2020 № 1896 о регистрации случаев заболеваний новой коронавирусной инфекции в образовательных организациях города, с целью предупреждения распространения заболеваемости острыми респираторными вирусными инфекциями, гриппом и пневмониями в образовательных организациях города и реализации санитарно-противоэпидемических мероприятий в связи с неблагополучной ситуацией по новой коронавирусной инфекции

**п р и к а з ы в а ю:**

1. Руководителям образовательных организаций города обеспечить:

* 1. Проведение разъяснительной работы среди родителей и обучающихся о пользе специфической профилактики гриппа, пневмоккоковой инфекции, новой коронавирусной инфекции (COVID-19), индивидуальной и общественной профилактики ОРВИ с приглашением медицинских работников, специалистов ФБУЗ «Центра гигиены и эпидемиологии в Амурской области» и Управления Роспотребнадзора по Амурской области;
  2. Своевременность проведения эффективных дезинфекционных мероприятий с использованием разрешенных к применению в образовательных организациях дезинфекционных средств, создание необходимого их запаса;

1. Руководителям образовательных организаций города при регистрации в образовательных организациях очагов инфекционных заболеваний обеспечить:
   1. Незамедлительное информирование (в течение 1 часа) управления образования администрации города Благовещенска;
   2. При отсутствии более 20% обучающихся (воспитанников) по причине официально установленных диагнозов гриппа и ОРВИ, более 2-х человек по причине заболеваемости внебольничными пневмониями решать вопрос о разобщении детей на минимальный инкубационный период с обязательным согласованием приказа по образовательной организации с курирующим заместителем начальника управления образования города (в течение 2 часов) и последующим направлением копии данного приказа в течение рабочего дня в управление образования города;

2.3. П**ри регистрации случая заболевания новой коронавирусной инфекции необходимо:**

* + 1. В дошкольных образовательных учреждениях, при выявлении случая заболевания **среди сотрудников и (или) детей:**
       1. Представить список сотрудников и воспитанников, бывших в контакте с больным новой коронавирусной инфекцией в адрес Управления Роспотребнадзора (e-mail: [yahina@cge-amur.ru](mailto:yahina@cge-amur.ru)), согласно приложению 1 в формате Excel, в течение одного дня с момента выявления заболевшего;
       2. Разобщить детей группы, где зарегистрированы случаи заболевания новой коронавирусной инфекцией, бывших в контакте с заболевшим, сроком на 14 дней с момента последнего контакта;
       3. Отстранить от работы лиц, бывших в контакте с больным новой коронавирусной инфекцией, и обеспечить контроль за отсутствием на рабочих местах контактных лиц;
    2. В общеобразовательных учреждениях при выявлении случая заболевания среди **обучающихся и (или) учителей (1-4 классов):**
       1. Представить в адрес Управления Роспотребнадзора (e-mail: [yahina@cge-amur.ru](mailto:yahina@cge-amur.ru)) список сотрудников и обучающихся классов, где зарегистрированы случаи заболевания (с указанием одного законного представителя, для оформления больничного листа), бывших в контакте с больным новой коронавирусной инфекцией, в формате Excel, в течение одного дня с момента получения предписания, согласно приложению 2;
       2. Перевести на дистанционное обучение учеников классов, где зарегистрированы случаи заболевания новой коронавирусной инфекции, на 14 дней с момента последнего контакта с заболевшим;
       3. Отстранить от работы лиц, бывших в контакте с больным новой коронавирусной инфекцией, и обеспечить контроль за отсутствием на рабочих местах контактных лиц;
    3. В общеобразовательных учреждениях при выявлении случая заболевания среди **обучающихся 5 -11 классов:**
       1. Представить в адрес Управления Роспотребнадзора (e-mail: [yahina@cge-amur.ru](mailto:yahina@cge-amur.ru)) список обучающихся классов, где зарегистрированы случаи заболевания (с указанием одного законного представителя), бывших в контакте с больным новой коронавирусной инфекцией, в формате Excel, в течение одного дня с момента получения предписания, согласно приложению 3;
       2. Перевести на дистанционное обучение учеников классов, где зарегистрированы случаи заболевания новой коронавирусной инфекции, на 14 дней с момента последнего контакта с заболевшим;
    4. В общеобразовательных учреждениях при выявлении случая заболевания среди **учителей 5-11 классов** организовать медицинское наблюдение за обучающимися классов, в которых проводил занятия заболевший сотрудник, сроком на 14 дней с момента контакта с заболевшим;
       1. Организовать «утренний фильтр», всех сотрудников и обучающихся, с проведением осмотра, на наличие клинических симптомов респираторного заболевания, и термометрии, с занесением результатов в журнал;
    5. При появлении (выявлении) клинических симптомов респираторного заболевания в период контроля за состоянием здоровья обеспечить немедленное отстранение от работы (учёбы) и рекомендовать обратиться за медицинской помощью, без посещения медицинской организации (вызов врача на дом);
    6. Обеспечить соблюдение всеми сотрудниками правил личной гигиены (мытьё рук, использование антисептиков, медицинских масок, перчаток), соблюдение социальной дистанции от 1,5 до 2 метров;
    7. Обеспечить проведение заключительной дезинфекции после госпитализации больного, однократно, в классе и в местах общего пользования;
    8. Обеспечить проведение ежедневной текущей дезинфекции силами обучения сотрудника в помещениях рабочей зоны и местах общего пользования, применять дезинфицирующие средства в соответствии с инструкцией по применению, обладающих вирулицидной активностью;
    9. Обеспечить соблюдение методических рекомендаций по работе в условиях распространения новой коронавирусной инфекции, в том числе ношение всеми сотрудниками масок, с их сменой каждые 2 часа;
    10. Обеспечить использования оборудований по обеззараживанию воздуха (рециркуляторов, работающих в режиме присутствия людей) в местах общего пользования;
    11. При регистрации новых случаев COVID-19 в образовательном учреждении, необходимо обеспечить оперативное информирование Управление Роспотребнадзора по Амурской области, с предоставлением списка контактных лиц по вновь выявленному случаю и срок исполнения данного предписания продлевается на 14 дней с момента регистрации последнего случая;
    12. Разъяснить родителям (законным представителям) детей, бывших в контакте, что:
        1. За лицами, бывшими в контакте с больным новой коронавирусной инфекцией, организуется наблюдение в течение 14 дней со дня последнего контакта;
        2. При появлении (выявлении) клинических симптомов респираторного заболевания в период 14-дневной изоляции необходимо обратиться за медицинской помощью без посещения медицинской организации (вызвать врача на дом);
        3. Отбор клинического материала (мазки из носоглотки и ротоглотки), для лабораторного исследования, от контактных лиц осуществляется только при появлении симптомов, сходных с COVID-19. Результаты исследования возможно узнать в поликлинике по месту прикрепления (проживания), а также на сайте https//covid28.amurobl.ru.

3. **Ответственность за выполнение данных мероприятий возлагается на руководителей образовательных организаций.**

4. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителей начальника управления образования города Л.Н. Репину, О.В. Савинкову.

Начальник управления образования

администрации города Благовещенска Э.Б.Поцелуева

Приложение 1

Список контактных (название учреждения)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№**  **п/п** | **ФИО** | **Дата**  **рождения** | **Населенный пункт (город / район)** | **Адрес фактического проживания (улица, дом, квартира)** | **дата**  **контакта** | **телефон законного представителя (WhatsApp)** | **СНИЛС** |
| 1 | ФИО  воспитанника (Иванов Иван Иванович) | 02.05.2015 | г.Благовещенск | ул.Ленина, 105, кв. 96 | 21.01 | 79145505050 | 795-862-569 98 |
|  |  |  |  |  | указывается только день и месяц | номер телефона обязательно начинается с цифры 7, без плюсов, без пробелов, без тире | СНИЛС необходим для того, чтобы контактное лицо могло самостоятельно получить уведомление о контакте с больным на сайте (<https://covid28.amurobl.ru/>), а также результаты теста, в случае появления симптомов |

**1.** Все поля обязательны для заполнения

2. Список контактных нужно представить в строгом соответствии с формой

3. Обратите внимание, чтобы не было объединенных ячеек

4. Формат всех ячеек ТЕКСТОВЫЙ

Приложение 2

Список контактных (название учреждения)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№**  **п/п** | **ФИО \*** | **Дата**  **рождения**  **\*** | **Населенный пункт \*** | **Адрес \*** | **дата**  **контакта**  **\*** | **телефон**  **\*** | **место**  **работы/**  **должность**  **\*** |
| 1 | ФИО  воспитанника | 02.05.2005 | Благовещенск | ул.  Ленина, 105, кв. 96 | 05.08.2020 |  |  |
| 2 | ФИО  законного  представителя |  | Благовещенск | ул.  Ленина, 105, кв. 96 | 05.08.2020 | телефон |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |

**\* -** Все поля обязательны для заполнения

Приложение 3

Список контактных (название учреждения)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№**  **п/п** | **ФИО \*** | **Дата**  **рождения**  **\*** | **Населенный пункт \*** | **Адрес \*** | **дата**  **контакта**  **\*** | **телефон**  **\*** | **место**  **работы/**  **должность**  **\*** |
| 1 | ФИО  обучающегося | 02.05.2005 | Благовещенск | ул.  Ленина, 105, кв. 96 | 05.08.2020 |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |

**\* -** Все поля обязательны для заполнения