



### **Инструкция**

**о порядке выявления лиц с признаками респираторных заболеваний и порядке действий преподавателя, административного персонала ГБПОУ АО «АГПК» в условиях распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19**

1. Настоящая инструкция (алгоритм) разработана на основании санитарно-эпидемиологических правил СП 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 (COVID19)», Методических рекомендаций МР 3.1/2.4.0178/1-20 «Рекомендации по организации работы образовательных организаций в условиях сохранения рисков распространения COVID-19» с целью выявления и недопущения в ГБПОУ АО «АГПК» (далее- колледж) обучающихся, их родителей (законных представителей), работников с признаками респираторных заболеваний, а также принятие мер по профилактике новой коронавирусной инфекции COVID-19 в 2020/2021 учебном году.

2. Согласно п. 1.6 МР 3.1/2.4.0178/1-20 с целью сохранения благоприятной эпидемиологической ситуации в колледже ежедневно проводится «входной фильтр». В условиях организации учебного процесса в 2 смены «входной фильтр» проводится в течение 20 минут до начала первой пары согласно расписанию занятий учебной группы. Обязанность по проведению «входного фильтра» возлагается на администратора (дежурного), для исключения скопления людей на входе в здание к процедуре привлекаются преподаватели (по расписанию).

3. «Входной фильтр» осуществляется следующим образом:

3.1 Термометрия производится администратором (дежурным) бесконтактным способом путем направления прибора на лобную часть или за ушную раковину. Дополнительно проводится опрос на наличие тревожных симптомов (высокая температура, кашель, чихание, покраснения глаз, озноб тела, затруднения дыхания), а также уточняется информация о возможных контактах с больными лицами. Администратором (дежурным) вносится соответствующая запись в журналы организации «входного фильтра» студентов, работников и иных лиц, входящих в здания ГБПОУ АО «АГПК», ведется контроль за дезинфекцией рук каждого лица, входящего в здания колледжа.

3.2. Преподаватель обязан прибыть в учебный кабинет за 25 минут до начала учебных занятий, проветрить его и спуститься к месту проведения процедуры фильтрации обучающихся за 20 минут до начала занятия. Преподаватель осуществляет руководство прохождения обучающимися процедуры «входного фильтра»: не допускает скопления обучающихся на входах в здания колледжа с соблюдением принципа социального дистанцирования 1,5м, координирует распределение обучающихся по учебным кабинетам, в том числе к местам раздевания (при необходимости). В учебном кабинете преподавателем обеспечивается физическое пространство с соблюдением принципа социального дистанцирования 1,5м между обучающимися. По возможности посадка обучающихся производится зигзагообразно, путем поворота сидений лицом в одном направлении (а не лицом друг к другу). Преподаватель не допускает присутствия на

учебных занятиях посторонних лиц, не являющихся студентами и работниками колледжа; за исключением случаев, когда привлечение таких лиц необходимо для реализации образовательных программ. В случае привлечения посторонних лиц для проведения учебного занятия, необходимо заблаговременно (не позднее чем за 2 часа до начала занятия) поставить в известность заведующего отделением. После каждого занятия обеспечивается сквозное проветривание помещений. На время перемены преподаватель не допускает контакты обучающихся с обучающимися других групп.

3.3. В случае выявления у совершеннолетнего обучающегося температуры тела 37,1 С и выше и/или иных признаков респираторного заболевания, обучающийся к занятиям не допускается и направляется домой для самостоятельного обращения за медицинской помощью, о чем администратором (дежурным) фиксируется в журнале организации «входного фильтра».

3.4. В случае выявления у несовершеннолетнего обучающегося температуры тела 37,1 С и выше и/или иных признаков респираторного заболевания, обучающийся к занятиям не допускается. Администратор (дежурный) вызывает ответственное лицо, осуществляющее санитарно-эпидемиологический контроль по колледжу.

Ответственное лицо, осуществляющее санитарно-эпидемиологический контроль по колледжу, обеспечивает немедленное размещение обучающегося в карантинной зоне (изоляторе). Во время эвакуации обеспечивается отсутствие контактов по колледжу, перекрытие сообщений между этажами, отдельными отсеками колледжа на момент передвижения больного. Органы дыхания сопровождающего и изолируемого должны быть защищены (маска, респиратор). Ответственное лицо, осуществляющее санитарно-эпидемиологический контроль по колледжу, обеспечив эвакуацию обучающегося, информирует родителей (законных представителей) и направляет к изолированному лицу медицинского работника в средствах индивидуальной защиты, в том числе путем вызова скорой медицинской помощи.

Медицинский работник (работник скорой медицинской помощи) принимает решение о способе эвакуации больного из колледжа в зависимости от степени тяжести проявлений: эвакуация больного специализированной медицинской эвакубригадой (скорой медицинской помощи, неотложной медицинской помощи), организации и направление его в инфекционный стационар или самостоятельной изоляции в домашних условиях. В случае принятия решения медицинским работником (работником скорой медицинской помощи) о самостоятельной изоляции обучающегося в домашних условиях, обучающийся отправляется домой в сопровождении родителей (законных представителей) с обеспечением принципа отсутствия контактов по колледжу во время эвакуации.

После убытия изолированного лица из карантинной зоны (изолятора), ответственное лицо, осуществляющее санитарно-эпидемиологический контроль по колледжу, извещает лицо, ответственное за обработку помещения, после чего помещение обрабатывается с применением дезинфицирующих средств, осуществляется обеззараживание воздуха бактерицидным облучателем;

3.5. При выявлении у работника колледжа при проведении «входного фильтра» температуры тела выше 37,1 С и/или иных признаков респираторного заболевания, работник отстраняется от работы и направляется домой для самостоятельного обращения за медицинской помощью, о чем администратором (дежурным) сообщается ответственному лицу, осуществляющему санитарно-эпидемиологический контроль по колледжу,

3.6. При выявлении у иного лица, входящего в здания ГБПОУ АО «АГПК», температуры тела выше 37,1 С и/или иных признаков респираторного заболевания, лицо в здание колледжа администратором (дежурным) не допускается, рекомендуется самостоятельное обращение за медицинской помощью.

4. «Входной фильтр» в общежитие осуществляется следующим образом:

4.1. Посторонние лица в здание общежития не допускаются администратором (дежурным).

4.2. «Входной фильтр» проводится администратором (дежурным) путем измерения температуры бесконтактным способом, направлением прибора на лобную часть или за ушную раковину. Дополнительно проводится опрос на наличие тревожных симптомов (высокая температура, кашель, чихание, покраснения глаз, озноб тела, затруднения дыхания), а также уточняется информация о возможных контактах с больными лицами. Администратором (дежурным) вносится соответствующая запись в журналы организации «входного фильтра», ведется контроль за дезинфекцией рук входящего, не допускается скопления проживающих на входах в здание общежития с соблюдением принципа социального дистанцирования 1,5м.

4.3. В случае выявления у проживающего температуры тела 37,1 С и выше и/или иных признаков респираторного заболевания, администратор (дежурный) вызывает дежурного воспитателя.

Дежурный воспитатель обеспечивает немедленное размещение проживающего в карантинной зоне (изоляторе). Во время эвакуации обеспечивается отсутствие контактов по общежитию, перекрытие сообщений между этажами, отдельными отсеками общежития на момент передвижения больного. Органы дыхания сопровождающего и изолируемого должны быть защищены (маска, респиратор). Дежурный воспитатель, обеспечив эвакуацию обучающегося, информирует родителей (законных представителей), ответственное лицо, осуществляющее санитарно-эпидемиологический контроль по колледжу, и направляет к изолированному лицу медицинского работника в средствах индивидуальной защиты, в том числе путем вызова скорой медицинской помощи.

Медицинский работник (работник скорой медицинской помощи) принимает решение о способе эвакуации больного из колледжа в зависимости от степени тяжести проявлений: эвакуация больного специализированной медицинской эвакубригадой (скорой медицинской помощи, неотложной медицинской помощи), организации и направление его в инфекционный стационар или самостоятельной изоляции в домашних условиях. В случае принятия решения медицинским работником (работником скорой медицинской помощи) об изоляции проживающего в домашних условиях, проживающий отправляется домой в сопровождении родителей (законных представителей) с обеспечением принципа отсутствия контактов по общежитию во время эвакуации.

После убытия изолированного лица из карантинной зоны (изолятора), дежурный воспитатель извещает лицо, ответственное за обработку помещения, после чего помещение обрабатывается с применением дезинфицирующих средств, осуществляется обеззараживание воздуха бактерицидным облучателем.

4.4. Дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей в случае принятия решения медицинским работником (работником скорой медицинской помощи) об изоляции проживающего в домашних условиях, на период лечения находится в специально отведенном помещении общежития.

4.5. Воспитатели информируют проживающих о необходимости регулярного проветривания помещений общежития, а также осуществляют контроль за проветриванием помещений.

5. Алгоритм выявления лиц с признаками респираторных заболеваний в течение рабочего/учебного дня:

5.1. В случае проявления тревожных симптомов у обучающегося (высокая температура, кашель, чихание, покраснения глаз, озноб тела, затруднения дыхания) или получении от него информации об ухудшении состояния здоровья, в период обучения, преподаватель извещает ответственное лицо, осуществляющее санитарно-эпидемиологический контроль по колледжу.

Ответственное лицо, осуществляющее санитарно-эпидемиологический контроль по колледжу, обеспечивает немедленное размещение обучающегося в карантинной зоне (изоляторе). Во время эвакуации обеспечивается отсутствие контактов по колледжу, перекрытие сообщений между этажами, отдельными отсеками колледжа на момент передвижения больного. Органы дыхания сопровождающего и изолируемого должны быть защищены (маска, респиратор). Ответственное лицо, осуществляющее санитарно-эпидемиологический контроль по колледжу, обеспечив эвакуацию обучающегося, информирует родителей (законных представителей) и направляет к изолированному лицу медицинского работника в средствах индивидуальной защиты, в том числе путем вызова скорой медицинской помощи.

Медицинский работник (работник скорой медицинской помощи) принимает решение о способе эвакуации больного из колледжа в зависимости от степени тяжести проявлений: эвакуация больного специализированной медицинской эвакубригадой (скорой медицинской помощи, неотложной медицинской помощи), организации и направление его в инфекционный стационар или самостоятельной изоляции в домашних условиях. В случае принятия решения медицинским работником (работником скорой медицинской помощи) о самостоятельной изоляции несовершеннолетнего обучающегося в домашних условиях, обучающийся отправляется домой в сопровождении родителей (законных представителей) с обеспечением принципа отсутствия контактов по колледжу во время эвакуации.

После убытия изолированного лица из карантинной зоны (изолятора), ответственное лицо, осуществляющее санитарно-эпидемиологический контроль по колледжу, извещает лицо, ответственное за обработку помещения, после чего изолятор обрабатывается с применением дезинфицирующих средств, осуществляется обеззараживание воздуха бактерицидным облучателем.

После изоляции лица, у которого обнаружены признаки респираторного заболевания, преподаватель извещает лицо, ответственное за обработку помещения, после чего производится обработка рук антисептиком преподавателя и обучающихся. Кабинет обрабатывается с применением дезинфицирующих средств, осуществляется обеззараживание воздуха бактерицидным облучателем. При проведении обработки кабинета обучающиеся с преподавателем ожидают в коридоре с соблюдением принципа социального дистанцирования 1,5м. Преподаватель составляет список контактных лиц, передает ответственному лицу, осуществляющему санитарно-эпидемиологический контроль по колледжу.

После окончания обработки кабинета учебные занятия в группе возобновляются.

5.2. В течение рабочего дня (по необходимости) в колледже врачом проводятся опрос и осмотр работников на признаки респираторных заболеваний с термометрией. В случае выявления признаков респираторных заболеваний у работника (высокая температура, кашель, чихание, покраснения глаз, озноб тела, затруднения дыхания), получения от работника информации об ухудшении состояния здоровья в период работы, врач/работник извещает ответственное лицо, осуществляющее санитарно-эпидемиологический контроль по колледжу.

Ответственное лицо, осуществляющее санитарно-эпидемиологический контроль по колледжу, обеспечивает немедленное размещение работника в карантинной зоне (изоляторе). Во время эвакуации обеспечивается отсутствие контактов по колледжу, перекрытие сообщений между этажами, отдельными отсеками колледжа на момент передвижения больного. Органы дыхания сопровождающего и изолируемого должны быть защищены (маска, респиратор). Ответственное лицо, осуществляющее санитарно-эпидемиологический контроль по колледжу, обеспечив эвакуацию работника, направляет к изолированному лицу медицинского работника в средствах индивидуальной защиты, в том числе путем вызова скорой медицинской помощи.

Медицинский работник (работник скорой медицинской помощи) принимает решение о способе эвакуации больного из колледжа в зависимости от степени тяжести

проявлений: эвакуация больного специализированной медицинской эвакуобригадой (скорой медицинской помощи, неотложной медицинской помощи), организации и направление его в инфекционный стационар или самостоятельной изоляции в домашних условиях. В случае принятия решения медицинским работником (работником скорой медицинской помощи) о самостоятельной изоляции работника в домашних условиях, работник отстраняется от работы и отправляется домой с обеспечением принципа отсутствия контактов по колледжу во время эвакуации.

После убытия изолированного лица из карантинной зоны (изолятора), ответственное лицо, осуществляющее санитарно-эпидемиологический контроль по колледжу, извещает лицо, ответственное за обработку помещения, после чего изолятор обрабатывается с применением дезинфицирующих средств, осуществляется обеззараживание воздуха бактерицидным облучателем.

После изоляции лица, у которого обнаружены признаки респираторного заболевания, руководитель структурного подразделения извещает лицо, ответственное за обработку помещения. Кабинет обрабатывается с применением дезинфицирующих средств, осуществляется обеззараживание воздуха бактерицидным облучателем. При проведении обработки кабинета работники ожидают в коридоре с соблюдением принципа социального дистанцирования 1,5м. Руководитель структурного подразделения и/или работник самостоятельно составляют список контактных лиц, передают ответственному лицу, осуществляющему санитарно-эпидемиологический контроль по колледжу.

5.3. При выявлении тревожных симптомов у проживающих в общежитии (высокая температура, кашель, чихание, покраснения глаз, озноб тела, затруднения дыхания), получении информации от проживающих об ухудшении состояния здоровья дежурный воспитатель обеспечивает немедленное размещение проживающего в карантинной зоне (изоляторе) общежития. Во время эвакуации обеспечивается отсутствие контактов по общежитию, перекрытие сообщений между этажами, отдельными отсеками общежития на момент передвижения больного. Органы дыхания сопровождающего и изолируемого должны быть защищены (маска, респиратор). Дежурный воспитатель, обеспечив эвакуацию проживающего, направляет к изолированному лицу медицинского работника в средствах индивидуальной защиты, в том числе путем вызова скорой медицинской помощи, информирует родителей (законных представителей), ответственное лицо, осуществляющее санитарно-эпидемиологический контроль по колледжу.

Медицинский работник (работник скорой медицинской помощи) принимает решение о способе эвакуации больного из колледжа в зависимости от степени тяжести проявлений: эвакуация больного специализированной медицинской эвакуобригадой (скорой медицинской помощи, неотложной медицинской помощи), организации и направление его в инфекционный стационар или самостоятельной изоляции в домашних условиях. В случае принятия решения медицинским работником (работником скорой медицинской помощи) об изоляции проживающего в домашних условиях, проживающий отправляется домой с обеспечением принципа отсутствия контактов по общежитию во время эвакуации в сопровождении родителей (законных представителей).

Дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей в случае принятия решения медицинским работником (работником скорой медицинской помощи) об изоляции проживающего в домашних условиях, на период лечения находится в специально отведенном помещении общежития.

После убытия изолированного лица из карантинной зоны (изолятора) общежития, дежурный воспитатель извещает лицо, ответственное за обработку помещения, после чего изолятор обрабатывается с применением дезинфицирующих средств, осуществляется обеззараживание воздуха бактерицидным облучателем.

Дежурный воспитатель составляет список контактных лиц, передает ответственному лицу, осуществляющему санитарно-эпидемиологический контроль по колледжу.

6. Ответственное лицо, осуществляющее санитарно-эпидемиологический контроль по колледжу, после получения информации о заболевшем и его изоляции в обязательном порядке обязан сообщить о заболевшем директору колледжа, а в его отсутствие – заместителю директора по организации образовательной деятельности и сетевому взаимодействию; передает указанному лицу списки контактных лиц, при необходимости проводит осмотр и осуществляет опрос других работников и обучающихся на предмет ухудшения состояния здоровья и уточнения списка контактировавших с заболевшим.

Директор, в его отсутствие заместитель директора по организации образовательной деятельности и сетевому взаимодействию, после получения информации даёт указание на проведение мер:

- проведение заключительной дезинфекции в местах, где ранее пребывало изолированное лицо: генеральная уборка помещения (учебные кабинеты, коридоры, комнаты для приема пищи, туалетные комнаты и т.д.) с применением дезинфицирующих средств вирулицидного действия,

- проведение дезинфекции дверных ручек, выключателей контактных поверхностей (столов, стульев), оргтехники, лестничных поручней и перил, оргтехники в помещении с последующим проветриванием помещения и обеззараживанием воздуха с помощью рециркуляторов.

При регистрации случая COVID-19, внебольничной пневмонии, ОРВИ информация направляется заместителем директора по организации образовательной деятельности и сетевому взаимодействию в ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Астраханской области» по телефону/факсу 33-63-71 в течение 2 часов с момента подтверждения диагноза.

При выявлении больного (отстранения от учебы, работы) информация передается заместителем директора по организации образовательной деятельности и сетевому взаимодействию в территориальную поликлинику по месту его проживания или по телефону 8-8512-31-77-03.

При подтверждении диагноза коронавирусной инфекции у педагогических работников и обучающихся информация незамедлительно передается заместителем директора по организации образовательной деятельности и сетевому взаимодействию в министерство образования и науки Астраханской области.

При регистрации случая COVID-19, 5 и более случаев внебольничной пневмонии, зарегистрированных в течение 1-3 недель, при регистрации ОРВИ и гриппа 20% и более заместитель директора по организации образовательной деятельности и сетевому взаимодействию уведомляет Управление Роспотребнадзора по Астраханской области.

В течение 14 дней обеспечивается постоянный контроль за состоянием здоровья работников и обучающихся с обязательным проведением контроля температуры тела (100% охват) перед началом рабочей смены, учебных занятий, при необходимости в течение рабочего дня.

7. За нарушение требований настоящей инструкции, работники могут быть привлечены к ответственности в соответствии с действующим законодательством.