

**МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ «ДЕТСКИЙ САД № 70»**

ул. Караульная, зд.45 д, г. Красноярск, Красноярский край, 660020  
тел. 200-34-15, 200-34-16, 200-34-17, 200-34-03, 200-34-02, E-mail: dou70@mailkrsk.ru  
ОКПО 52840554, ОГРН 1232400025351  
ИНН/КПП 2466296861 / 246601001

---

УТВЕРЖДАЮ  
Заведующий МБДОУ № 70  
\_\_\_\_\_ Н.А. Ивашечкина  
Приказ от 28.03.2025 № 70 о/д

**ПОРЯДОК  
ПРОВЕДЕНИЯ КАРАНТИННЫХ (ОГРАНИЧИТЕЛЬНЫХ)  
МЕРОПРИЯТИЙ В МБДОУ № 70**

## 1. Общие положения

1.1. Настоящий Порядок устанавливает правила введения карантинных (ограничительных) мероприятий в МБДОУ с целью предупреждения возникновения и распространения инфекционных болезней среди воспитанников и работников МБДОУ № 70.

1.2. Порядок разработан в соответствии с

- Федеральным законом Российской Федерации от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Федеральным законом от 30.03.1999 N 52-ФЗ (ред. от 26.12.2024) "О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения" (с изм. и доп., вступ. в силу с 01.03.2025);
- правилами СанПиН 2.4.3590-20 утвержденными Постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 29.10.2020 г. № 32;
- правилами СанПиН 3.3686-21 "Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней", утвержденными Постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 28 января 2021 года N 4;
- Уставом МБДОУ.

1.3. Карантин – это комплекс мероприятий по недопущению распространения инфекционных заболеваний среди детей, предполагающий изоляцию заразившихся детей и имеющих с ними контакты, защищает от инфекционных болезней здоровых детей (неконтактных), которые не посещали детский сад в момент обнаружения заболевания, разобщения контактных и здоровых детей на срок инкубационного периода выявленного заболевания.

1.4. При введении в МБДОУ № 70 карантина работники дошкольного учреждения и родители (законных представителей) должны придерживаться правил, прописанных в СанПиН 3.3686-21 и Федеральном законе от 30.03.1999 N 52-ФЗ, а также рекомендаций врача педиатра и врача инфекциониста.

## 2. Основные факторы введения ограничительных мероприятий в МБДОУ № 70

2.1. Основными задачами введения карантинных (ограничительных) мероприятий в МБДОУ являются:

- предупреждение распространения инфекционных заболеваний и ликвидация очага инфекции;
- разобщение контактных и здоровых детей (ограничение на контакты детей, не посещавших группу до выявления заболевания на срок инкубационного периода);
- усиление санитарно-гигиенического и противоэпидемического режима (увеличение кратности влажной уборки, мытья игрушек и детской посуды, кварцевания, дезинфекции с использованием средств, обладающих вирулицидной активностью, проветривания помещений);
- мониторинг состояния здоровья детей, в том числе с организацией утреннего фильтра детей воспитателями групп и/медицинским работником.
- информирование родителей о выявленном случае заболевания и сроках карантина.
- просвещение родителей (законных представителей) о здоровьесбережении воспитанников.

2.2. Введение карантина может быть вызвано различными факторами, связанными с ухудшением эпидемиологической обстановки или с выявлением случаев заболеваний среди детей. Основные ситуации, при которых руководство МБДОУ обязано ввести карантинные меры:

- **Выявление случаев инфекционных заболеваний.** Карантин вводится в случаях, когда у одного или нескольких детей в группе выявляется инфекционное заболевание. Эти заболевания могут быть различной степени заразности и серьезности, но общим является высокий риск передачи инфекции от одного ребенка к другому. Наиболее распространенные инфекционные заболевания, при которых требуется введение карантина, включают:

- Острые респираторные вирусные инфекции (ОРВИ). При выявлении случаев ОРВИ, особенно гриппа, в группе может быть введен карантин для предотвращения массового

заражения. Грипп, как правило, имеет высокий уровень заразности и может приводить к серьезным осложнениям, особенно у детей с ослабленным иммунитетом.

- Ветряная оспа. Это заболевание также требует введения карантина, так как оно легко передается воздушно-капельным путем. Ветряная оспа часто поражает детей в возрасте от 3 до 7 лет, карантин позволяет избежать массового распространения заболевания.
- Корь, краснуха, эпидемический паротит (свинка). Эти заболевания также очень заразны и требуют введения строгого карантина. Важно отметить, что профилактические прививки значительно снижают риск возникновения этих заболеваний, однако карантинные меры все равно могут быть введены при выявлении случаев в группе.
- Кишечные инфекции. Заболевания, вызванные кишечными инфекциями, требуют немедленной изоляции заболевших детей и проведения санитарных мероприятий. Введение карантина позволяет предотвратить распространение инфекции через общие предметы пользования и продукты питания.

- **Эпидемические показания.** Карантин может быть введен на основании эпидемиологических показаний, когда в регионе, населенном пункте или непосредственно в МБДОУ фиксируется повышенный уровень заболеваемости. В таких случаях органы здравоохранения могут рекомендовать или обязать введение карантина в группах МБДОУ:

- Объявление эпидемии или вспышки заболевания. Когда в регионе или городе объявляется эпидемия, карантин может быть введен в МБДОУ даже при отсутствии случаев заболевания в конкретной группе.
- Резкий рост заболеваемости. Если наблюдается резкий рост числа заболевших в МБДОУ, даже если это не сопровождается официальным объявлением эпидемии, руководство МБДОУ может принять решение о введении карантина.

- **Медицинские предписания и рекомендации санитарных служб.** Решение о введении карантина может быть принято на основании официального извещения "Центра эпидемиологии по Красноярскому краю" и/или рекомендаций медицинских учреждений, которые проводят регулярный мониторинг состояния здоровья детей и санитарного состояния МБДОУ:

- Предписания Роспотребнадзора. Санитарные службы могут предписать введение карантина в группе или во всем МБДОУ, если при проверке обнаруживаются нарушения санитарно-гигиенических норм или наличие очага инфекции.
- Рекомендации педиатра или эпидемиолога. Врач, обслуживающий МБДОУ, при выявлении риска массового заражения может рекомендовать введение карантина для конкретной группы или для МБДОУ.

- **Повторные случаи заболеваний в группе.** Если в группе МБДОУ уже были зафиксированы случаи инфекционных заболеваний и после их окончания вновь появляются заболевшие дети, может быть введен повторный карантин. Повторные случаи могут указывать на то, что в группе есть носители, которые могут быть источником повторного заражения.

- **Подозрение на заражение.** В некоторых случаях карантин может быть введен при подозрении на заражение, даже если диагноз еще не подтвержден. Это может быть обусловлено тяжелым состоянием одного или нескольких детей, наличием симптомов, характерных для опасных инфекционных заболеваний, или по результатам первичных анализов и обследований.

2.3. Перечень основных заболеваний, при которых в МБДОУ накладывается карантин:

| Заболевание                          | Продолжительность карантина в МБДОУ, количество дней с даты последнего посещения ребенком МБДОУ |
|--------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Грипп, скарлатина, ОРВИ              | 7                                                                                               |
| Менингококк, энтеровирусная инфекция | 10                                                                                              |
| Кишечная инфекция                    | 7                                                                                               |
| Вирусный менингит, ветряная оспа     | 21                                                                                              |
| Корь, краснуха, паротит              | 21                                                                                              |
| Пневмония                            | 21                                                                                              |

Несмотря на различные сроки и пути передачи перечисленных выше инфекций, ряд общих

противоэпидемических и организационных мероприятий проводятся в случае возникновения любой из них.

2.3. Информация о введении ограничительных мероприятий МБДОУ получает от врача педиатра, "Центра эпидемиологии и гигиены по Красноярскому краю" посредством сообщения через электронную почту МБДОУ или телефонного звонка. Также информация о заболевании может быть принята непосредственно от родителей (законных представителей) или воспитателей МБДОУ о случаях заболевания.

### **3. Пошаговая инструкция по введению в МБДОУ карантинного режима в случае выявления инфекционного заболевания**

3.1. В день регистрации случая заболевания, полученном от санитарных служб, врача педиатра, медицинского работника, закрепленного за МБДОУ и/или родителей и воспитателей руководитель МБДОУ издает приказ о введении карантина в МБДОУ с указанием:

- инфекционного заболевания,
- группы МБДОУ,
- сроках карантина от даты последнего посещения ребенком МБДОУ,
- мерах по недопущению распространения инфекционного заболевания.

3.2. Руководитель МБДОУ оформляет экстренное извещение, которое направляется в Учредителю и при необходимости территориальное отделение Роспотребнадзора в установленном порядке.

3.3. Руководитель МБДОУ и/или воспитатель группы оповещает родителей (законных представителей) воспитанников карантинной группы о выявленном случае заболевания и сроках карантина. Дополнительно информация о карантине размещается воспитателями на информационных стендах карантинной группы, дублируется в родительском чате в мессенджерах.

3.4. Руководитель МБДОУ или лицо, его замещающее, закрепляет приказом перечень мероприятий по недопущению распространения инфекционных заболеваний среди детей:

- увеличение кратности влажной уборки помещений с использованием дезинфицирующих средств, обладающих вирулицидной активностью;
- увеличение кратности кварцевания с использованием бактерицидных ламп или рециркуляторов в групповых комнатах, спальнях, раздевалках;
- увеличение кратности проветривания помещений без присутствия детей в помещении;
- дезинфекционная обработка мягкого инвентаря;
- дезинфекционная обработка детских игрушек и посуды;
- определение графика получения младшим обслуживающим персоналом пищи на группу, посещения (или временного ограничения) занятий в местах общего проведения непосредственной образовательной деятельности.

3.5. Медицинский работник, находящийся в МБДОУ на основании договора о совместной деятельности с КГБУЗ «Красноярская городская детская поликлиника № 1» размещает памятку по предупреждению инфекционного заболевания для родителей и персонала на информационном стенде, вносит запись в журнал осмотра контактных детей, ежедневно наблюдает за детьми в группе с внесением данных в лист медицинского наблюдения за контактными детьми в группе. Медицинский работник консультирует родителей о их действиях при появлении первых симптомах заболевания, необходимых мерах, которые нужно принять для предотвращения распространения инфекции другим членам семьи, дает рекомендации по уходу в домашних условиях за заболевшим ребенком.

3.6. Согласно п. 38 СанПиН 3.3686-21 "Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней" "за лицами, общавшимися с больным по месту жительства, учебы, воспитания, работы, в медицинской, оздоровительной организации, по эпидемическим показаниям устанавливают медицинское наблюдение, в зависимости от конкретной нозологической формы проводят их лабораторное обследование и экстренную профилактику на основании эпидемиологического анамнеза, в соответствии с нозологической

формой заболевания". Таким образом, воспитанники, не посещавшие карантинную группу в МБДОУ 1 (один) день допускаются в организованный детский коллектив при наличии заключения врача педиатра об отсутствии признаков заболевания.

3.7. Воспитатели карантинной группы ежедневно осуществляют мониторинг состояния воспитанников с внесением данных о двухкратной термометрии с использованием бесконтактных термометров в журнал утреннего/вечернего фильтра детей, проводят с родителями воспитанников беседы на основе памяток по предупреждению заболевания, в связи с которым установлен карантин (действия родителей при появлении первых симптомов, необходимые меры, которые нужно принять для предотвращения распространения инфекции другим членам семьи, рекомендации по уходу в домашних условиях за заболевшим ребенком).

3.8. Ограничение массовых перемещений. Карантинные правила также включают ограничения на проведение массовых мероприятий и перемещения детей внутри детского сада. Меры направлены на предотвращение контактов между детьми из разных групп и сокращение возможностей для передачи инфекции (разделение потоков детей, введение строгого графика, позволяющего минимизировать контакты между детьми из разных групп).

3.9. Персонал МБДОУ, взаимодействующий с воспитанниками карантинной группы, использует медицинские маски (при необходимости) и одноразовые перчатки при раздаче пищи.

3.10. Завершение карантина происходит после того, как будет подтверждено медицинским работником отсутствие новых случаев заболевания. После этого группа или МБДОУ возвращаются к обычному режиму работы, однако противоэпидемиологические меры могут сохраняться на протяжении времени, определенного руководителем МБДОУ для предотвращения повторных случаев заражения. По окончании карантина в МБДОУ проводится заключительная дезинфекция силами работников МБДОУ или силами сторонней организации, имеющей лицензию на проведение дезинфицирующих мероприятий.

#### **4. Права и обязанности сторон**

Родителей ребенка, бывшего в контакте с заболевшим, администрация ДОУ информирует о выявленном случае инфекционного заболевания и сроках карантина. Родителям можно предложить не водить ребенка в группу на период карантина (если ребенок часто болеет, нахождение дома в период карантина уберет его от заболевания).

В случае если ребенок только собирался в детский сад и не был в контакте с детьми из карантинной группы, можно предложить его родителям посещать другую группу на время карантина либо на этот период оставить ребенка дома.

Если ребенок не привит от инфекции, в связи с которой наложен карантин, руководитель детского сада вправе отказать в его приеме в учреждение в период карантина.

В детском саду в период карантина обеспечивают частое проветривание и тщательную влажную уборку. Несмотря на «сквозное» проветривание общих помещений (музыкального, спортивного залов), занятия карантинной группы проводят после занятий всех остальных групп.

#### **5. Утверждение и внесения изменений в Порядок**

5.1. Настоящий Порядок утверждается приказом руководителя МБДОУ № 70.

5.2. Изменения и дополнения в настоящий Порядок вносятся приказом руководителя МБДОУ №70.

5.3. Настоящий Порядок действителен до утверждения нового

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

**МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ "ДЕТСКИЙ САД № 70",** Ивашечкина Наталья Александровна,  
Заведующий

**31.03.25 13:28 (MSK)**

Сертификат 9E1D1FC685BDBF22B0C1D73CD6257E82