

**Министерство здравоохранения Российской Федерации.**

Руководство по профилактике и обеспечению безопасных условий обучения

**Визуальный контроль за соблюдением санитарно-гигиенических требований к условиям воспитания и обучения в образовательных организациях**

Общая заболеваемость, некоторые инфекционные и паразитарные болезни (A00-B99)

Возрастная категория: дети

Год утверждения: 2021 (пересмотр каждые 3 года)

ID:

MP №

Профессиональная ассоциация:

- Всероссийское общество развития школьной и университетской медицины и здоровья (РОШУМЗ).

Утверждены: Президиумом Всероссийского общества развития школьной и университетской медицины и здоровья (РОШУМЗ) «  18  » декабря 2020 г., протокол № 30.

## ОГЛАВЛЕНИЕ

1. Список сокращений.....	3
2. Ключевые слова, термины и определения.....	3
3. Краткая информация .....	3
4. Визуальный контроль за соблюдением санитарно-эпидемиологических требований к условиям организации воспитания и обучения в образовательных организациях.....	5
4.1 Визуальный контроль за проведением и результатами производственного контроля в образовательной организации .....	5
4.2 Визуальный контроль за соблюдением санитарно-гигиенических требований к условиям и организации воспитания и обучения. ....	6
4.3 Визуальный контроль за соблюдением санитарно-эпидемиологических требований к организации питания обучающихся .....	8
5. Визуальный контроль за проведением противоэпидемических и профилактических мероприятий по предупреждению распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19) в образовательных организациях .....	9
Список литературы .....	10
Приложение А1. Состав рабочей группы по разработке руководства по профилактике .....	12
Приложение А2. Методология разработки руководства по профилактике .....	13
Приложение А3. Рекомендуемая форма листа регистрации нарушений .....	14
Приложение А4. Справочные материалы .....	15

## 1. Список сокращений

ОО – образовательные организации.

ТБО – твердые бытовые отходы.

МР – методические рекомендации.

МУ – методические указания.

ОРВИ – острые респираторные вирусные инфекции.

СанПиН – санитарные правила и нормы.

СП – санитарные правила.

ХАСПП – в английской транскрипции НАССР - Hazard Analysis and Critical Control Points

## 2. Ключевые слова, термины и определения

Дети, условия воспитания и обучения, образовательные организации, санитарно-гигиенические требования, здоровье обучающихся, школьно-обусловленные заболевания, визуальный контроль, соблюдение санитарно-гигиенических требований, профилактические мероприятия.

Инфекционные заболевания - инфекционные заболевания человека, возникновение и распространение которых обусловлено воздействием на человека биологических факторов среды обитания (возбудителей инфекционных заболеваний) и возможностью передачи болезни от заболевшего человека, животного к здоровому человеку.

Производственный контроль - деятельность индивидуальных предпринимателей и юридических лиц, направленная на обеспечение безопасности и (или) безвредности для человека и среды обитания вредного влияния объектов производственного контроля путем должного выполнения в соответствии с осуществляемой ими деятельностью санитарных правил, санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий, организации и осуществления контроля за их соблюдением.

Санитарно-эпидемиологические требования - обязательные требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания, условий деятельности юридических лиц и граждан, в том числе индивидуальных предпринимателей, используемых ими территорий, зданий, строений, сооружений, помещений, оборудования, транспортных средств, несоблюдение которых создает угрозу жизни или здоровью человека, угрозу возникновения и распространения заболеваний и которые устанавливаются государственными санитарно-эпидемиологическими правилами и гигиеническими нормативами (далее - санитарные правила), а в отношении безопасности продукции и связанных с требованиями к продукции процессов ее производства, хранения, перевозки, реализации, эксплуатации, применения (использования) и утилизации, которые устанавливаются документами, принятыми в соответствии с международными договорами Российской Федерации, и техническими регламентами.

Санитарно-противоэпидемические (профилактические) мероприятия - организационные, административные, инженерно-технические, медико-санитарные, ветеринарные и иные меры, направленные на устранение или уменьшение вредного воздействия на человека факторов среды обитания, предотвращение возникновения и распространения инфекционных заболеваний и массовых неинфекционных заболеваний (отравлений) и их ликвидацию.

Обучающийся - физическое лицо, осваивающее образовательную программу.

Школьно-обусловленные заболевания – болезни, частота которых увеличивается за время обучения в школе (функциональные нарушения костно-мышечной системы,

системы кровообращения, органа зрения, нервно-психические расстройства, заболевания органов пищеварения)

### **3. Краткая информация**

Условия обучения и воспитания детей и подростков влияют на общую заболеваемость, распространенность болезней органов дыхания, мочеполовой системы, травм и отравлений, инфекционные и паразитарные заболевания, смертность от внешних причин. В 2019 году наиболее неблагоприятные условия для повышенной заболеваемости детского населения имели место в 26 регионах Российской Федерации.<sup>1</sup>

Создание в образовательных организациях комфортных микроклиматических условий, благоприятных условий для зрительной работы, обеспечение воспитанников и обучающихся рабочими местами в соответствии с росто-возрастными особенностями являются важными компонентами для сохранения и укрепления их здоровья. Объективным подтверждением безопасности образовательной среды являются результаты лабораторно-инструментальных исследований, проведенные в организациях для детей и подростков. Не соответствуют росто-возрастным особенностям детей отдельные рабочие места в более 20 % образовательных организаций в 11 субъектах Российской Федерации, зарегистрированы замеры освещенности, не соответствующие нормативным требованиям, в более 20 % образовательных организаций в 10 субъектах Российской Федерации, не соответствуют требованиям параметры микроклимата в более 20 % организаций в 8 субъектах Российской Федерации. Зарегистрированы замеры электромагнитного излучения, не соответствующие нормативным требованиям, в более 10 % образовательных организаций в Омской области (20,8 %), Ханты-Мансийском автономном округе (18,7 %), Костромской области (18,1 %), Республике Карелия (18,0 %), Свердловской области (14,2 %), Республике Башкортостан (11,7 %) и Белгородской области (10,1 %).<sup>2</sup>

В России прослеживается выраженная тенденция ухудшения состояния здоровья подрастающего поколения. Ведущей и основной социальной нагрузкой для детей и подростков является получение образования и обеспечение безопасной образовательной среды является важной профилактической задачей. Рост школьно-обусловленных отклонений в состоянии здоровья детей и подростков таких как школьные травмы, заболевания костно-мышечной системы, патология зрения, вспышки инфекционных заболеваний прямо связаны с фактическим ухудшением условий обучения, тогда как в ходе контрольно-надзорных мероприятий Роспотребнадзора за соблюдением санитарного законодательства обследуется ограниченная выборка образовательных организаций [1, 2, 3, 7]. Все это послужило обоснованием для поиска новых научно-обоснованных критериев и методов оценки текущего состояния образовательных организаций [4, 5, 6]. Получены

<sup>1</sup> Государственный доклад. О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Российской Федерации в 2019 году: – М.: Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, 2020: - с. 12

<sup>2</sup> Государственный доклад. О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Российской Федерации в 2019 году: – М.: Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, 2020: – с. 86.

доказательства эффективности использования санитарно-эпидемиологического аудита и производственного контроля за обеспечением безопасной профилактической среды в образовательных организациях и организацией питания [8, 9, 11, 12]. Изучение формирования популяционного здоровья и физического развития детей московского мегаполиса по данным официальной статистики и результатам многолетних лонгитудинальных исследований учащихся школ в динамике обучения показывает достоверную взаимосвязь с показателями санитарно-эпидемиологического благополучия образовательных организаций [7,12], что подтверждает важность обеспечения безопасных условий обучения на протяжении всего периода обучения в школе. Для анализа текущей санитарно-эпидемиологической обстановки и разработки по его результатам эффективных управленческих решений в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия обучающихся необходимо наличие полной и достоверной информации о состоянии условий воспитания и обучения, в том числе в системе социально-гигиенического мониторинга.

Новые возможности в профилактической деятельности медицинских организаций, осуществляющих медицинскую помощь несовершеннолетним, открыло введение должности врача по гигиене детей и подростков детской поликлиники. Для указанной категории медицинских работников, необходима разработка протоколов оказания первичной медико-санитарной помощи - алгоритмов действий врача при осуществлении конкретных профилактических технологий.

#### **4. Визуальный контроль за соблюдением санитарно-эпидемиологических требований к условиям организации воспитания и обучения в образовательных организациях.**

Визуальный контроль за соблюдением санитарно-эпидемиологических требований к условиям организации воспитания и обучения в образовательных организациях проводится медицинским персоналом отделений организации медицинской помощи несовершеннолетним в образовательных организациях, включая:

– медицинскую сестру (фельдшера), которая проводит обследование и сбор информации о фактическом состоянии контролируемых параметров, оформляет листы регистрации нарушений и предложения по проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий (приложение А 1);

– врача по гигиене детей и подростков, который организует проведение обследования, проводит обследование и сбор информации о фактическом состоянии контролируемых параметров, анализирует полученную в ходе обследования информацию, оформляет листы регистрации нарушений и предложения по проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий (приложение А 1).

Визуальный контроль в образовательной организации рекомендуется проводить двукратно: в марте -апреле текущего года и перед началом нового учебного года.

#### **4.1 Визуальный контроль за проведением и результатами производственного контроля в образовательной организации включает:**

При оценке производственного контроля за соблюдением санитарно-эпидемиологических требований и проведением санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в образовательной организации проводится контроль за:

- наличием фонда официально изданных технических регламентов, санитарных правил, иных документов, содержащих требования, необходимые для обеспечения безопасности и (или) безвредности для учащихся внутришкольных факторов;
- за наличием разработанной программы производственного контроля;
- за наличием действующих договоров на выполнение необходимых для обеспечения безопасных условий обучения работ и услуг (выполнение лабораторно-инструментальных исследований (измерений) в рамках производственного контроля, организация питания учащихся, организации медицинской помощи, обслуживание вентиляционных систем, вывоз отходов и пр.), и документов (экспертные заключения, протоколы испытаний, акты, письма и др.) подтверждающих их выполнение;
- за наличием учетно-отчетной документации по результатам производственного контроля;
- за наличием личных медицинских книжек у работников организации с отметками о прохождении медицинских осмотров, профессиональной гигиенической подготовки и аттестации в соответствии с установленной периодичностью.

#### **4.2. Визуальный контроль за соблюдением санитарно-гигиенических требований к условиям и организации воспитания и обучения.**

Визуальный контроль в образовательной организации проводится в отношении:

- участка образовательной организации;
- здания образовательной организации;
- помещений образовательной организации:
- учебных классов (кабинетов), групп;
- лабораторий;
- мастерских;
- кабинетов информатики;
- помещений для занятий спортом;
- помещений бассейна;
- помещений медицинского назначения;
- помещений пищеблока;
- гардеробов;
- санузлов;
- комнат хранения и обработки уборочного инвентаря;

Одному объекту контроля может соответствовать несколько контролируемых параметров, установленных для объекта контроля действующими санитарно-эпидемиологическими правилами и нормативами.

##### **4.2.1. Объектами визуального контроля в отношении участка общеобразовательной**

организации являются:

- озеленение участка;
- ограждение участка;
- площадка для установки контейнеров ТБО, состояние и объём заполнения контейнеров;
- функциональные зоны, выделенные на участке и их состояние.
- твердое покрытие участка,
- наружное освещение участка,

Для обеспечения санитарно-гигиенических требований к участку общеобразовательной организации в зимний и ранний весенний период необходим ежедневный контроль за уборкой снега, льда, обеспечения посыпания дорожек песком и очистка ступенек от наледи. Контроль может быть возложен на завхоза и дублироваться медицинским работником.

После зимнего периода, перед началом занятий физкультурой на улице важно провести визуальный осмотр состояния покрытия спортивных площадок. Спортивно-игровые площадки должны иметь твердое сухое покрытие без неровностей и выбоин, водостоки необходимо прочистить. Визуальный осмотр спортивных площадок необходимо проводить после обильных длительных осадков. Перед началом занятий физкультурой на улице после зимнего периода необходимо провести визуальный контроль состояния футбольных и баскетбольных ворот. С составлением соответствующего акта.

4.2.2. Контролируемыми параметрами по отношению к зданию образовательной организации являются:

- архитектурно-планировочные решения здания, включая наличие отдельного блока учебных помещений начальных классов с выходами на участок, расположение рекреационных помещений в непосредственной близости к учебным помещениям, размещение на верхних этажах (выше третьего этажа) учебных помещений и кабинетов, посещаемых обучающимися 8-11 классов, административно-хозяйственных помещений, размещение учебных мастерских, актовых и спортивных залов общеобразовательных организаций, их общая площадь, а также набор помещений для кружковой работы, в зависимости от местных условий и возможностей образовательной организации, состав помещений групповых ячеек;

- отсутствие в цокольных этажах и подвальных помещениях учебных помещений, помещений с постоянным пребыванием детей, кабинетов, лабораторий, учебных мастерских, помещений медицинского назначения, спортивных, танцевальных и актовых залов.

4.2.3. Помещения образовательной организации являются одним из основных объектов визуального контроля. Контролируемыми параметрами по отношению к помещениям являются:

- соблюдение норм площади на одного обучающегося;
- наличие соответствующего роста-возрастным особенностям обучающихся учебного оборудования;
- соблюдение требований к расстановке учебного оборудования;
- соблюдение требований к конструкции учебного оборудования и т. п.;
- состояние стен учебных помещений, допускающее их уборку влажным способом;
- отсутствие щелей в напольном покрытии, использование в качестве напольного

покрытия разрешенных материалов;

- отсутствие видимых следов грибка и плесени на стенах и потолке;
- наличие и вид ограждения отопительных приборов;
- соблюдение режима проветривания;
- исправность санитарно-технического оборудования (в тех помещениях, где санитарно-эпидемиологическими правилами и нормативами определено обязательное наличие подводки горячей и (или) холодной воды);
- отсутствие пыли на вентиляционных решетках;

4.2.4. Визуальный контроль за санитарным состоянием и содержанием помещений, территории образовательной организации включает контроль за:

- качеством проведения дезинсекционных и дератизационных работ;
- обеспеченностью уборочным инвентарем и его маркировкой, условиями его хранения, соблюдением правил обработки после использования;
- наличием моющих и дезинфицирующих средств, условиями их хранения;
- соблюдением частоты протирки стекол в оконных рамах;
- соблюдением периодичности проведения текущих и генеральных уборок;
- благоустройством и санитарным содержанием территории;
- оборудованием площадки для сбора мусора, периодичностью ее обработки;
- своевременностью вывоза отходов (ТБО, пищевых отходов, ртутьсодержащих (люминесцентных) ламп).

4.2.5. Визуальный контроль за соблюдением санитарно-эпидемиологических требований к обеспечению благоприятной световой среды включает контроль за:

- состоянием естественного освещения;
- отсутствием перегоревших ламп;
- обеспечением условий для левостороннего освещения (за исключением слесарных мастерских, где допускается как левостороннее, так и правостороннее освещение);
- обеспечением организации учебных занятий в помещениях, ориентированных на южные, юго-восточные и восточные стороны горизонта;
- наличием на светопроемах регулируемых солнцезащитных приспособлений и их использованием;
- использованием для внутренней отделки помещений материалов и красок, создающих матовую поверхность;
- отсутствием затемнения окон со стороны зеленых насаждений на участке;
- размещением цветов в переносных цветочницах на полу или подвесных кашпо в простенках окон;
- своевременностью очистки и мытья стекол;
- расположением светильников общего искусственного освещения, наличие возможности отдельного включения линий светильников;
- наличием местного освещения для классных досок, не обладающих собственным свечением;
- своевременностью очистки и мытья осветительной арматуры светильников;
- отсутствием одновременного использования ламп с различным спектром в одном помещении.

4.2.6. Визуальный контроль за соблюдением санитарно-эпидемиологических



требований к обеспечению благоприятного воздушно-теплового режима включает контроль за:

- наличием действующих договоров на обслуживание вентиляционных систем специализированными организациями;
- своевременностью замены фильтров в приточных установках;
- наличием документов, подтверждающих проведение пусконаладочных работ, в т. ч. очистки воздухопроводов, контроль работы систем автоматики, обеспечивающих заданные параметры микроклимата в помещениях;
- наличием конструктивных возможностей окон для организации рационального проветривания;

4.2.7. Визуальный контроль за выполнением санитарно-эпидемиологических требований к режиму образовательной деятельности включает контроль за наличием в образовательной организации санитарно-эпидемиологического заключения по режиму воспитания и обучения детей.

### **4.3. Визуальный контроль за соблюдением санитарно-эпидемиологических требований к организации питания обучающихся**

Перечень объектов, подлежащих визуальному контролю за организацией питания в общеобразовательных организациях, зависит от того, кто занимается организацией питания учащихся (сама ОО или иная организация на основании заключенного договора).

4.3.1. При наличии договора на организацию питания с иной организацией осуществляется контроль за наличием у организующей питание стороны:

- программы производственного контроля;
- наличие документов, подтверждающих выполнение программы производственного контроля и соблюдение принципов ХАСПП;
- наличие разработанного меню, утвержденного руководителем предприятия общественного питания и согласованного с руководителем организации, в которой организовано питание обучающихся;
- поддержание в удовлетворительном санитарно-техническом состоянии помещений, используемых для приготовления пищи, холодильного и технологического оборудования (ежегодное предоставление актов о его исправности организующей питание организацией).

4.3.2. При самостоятельной организации питания контролю подлежат:

- санитарное состояние и содержание помещений, инвентаря, оборудования;
- условия труда персонала;
- соблюдение правил личной гигиены персоналом, наличие систематического ведения журнала здоровья;
- наличие санитарного паспорта на транспорт, используемый для перевозки продукции пищевого назначения;
- качество поступающих пищевых продуктов, продовольственного сырья;
- условия хранения пищевых продуктов;
- обеспечение эпидемиологической безопасности технологических процессов;
- качество готовой кулинарной продукции (включая контроль сроков реализации);
- наличие суточной пробы;
- режимы обработки кухонной и столовой посуды;
- обеспеченность уборочным инвентарем, маркировка, упорядоченность хранения,

организация обеззараживания;

- обеспеченность моющими дезинфицирующими средствами, имеющими разрешительную документацию;
- соблюдение периодичности проведения текущих и генеральных уборок помещений;
- организация обеззараживания санитарно-технического оборудования;
- соблюдение частоты протирки стекол в оконных рамах;
- сбор, временное хранение, вывоз и утилизация отходов производства и потребления (включая пищевые отходы);
- организация и проведение лабораторно-инструментальных исследований в соответствии с утвержденной программой производственного контроля;
- наличие документа подтверждающего соответствие рациона питания требованиям санитарных правил и организацией приемов пищи учащимися.

#### **5. Проведение организационной и санитарно-просветительной работы. Повышение квалификации работников.**

Проведение санитарно-гигиенической просветительной работы среди несовершеннолетних, их родителей (законных представителей) и педагогов по вопросам профилактики заболеваний несовершеннолетних и формированию здорового образа жизни осуществляется в виде оформления наглядной агитации, бесед, уроков здоровья, оформленный в виде годового плана работы по формированию здорового образа жизни.

Профессиональная гигиеническая подготовка и аттестация работников образовательных учреждений проходит раз в два года, работников пищеблока раз в год в соответствии с приказом Минздрава РФ от 29 июня 2000 г. N 229 «О профессиональной гигиенической подготовке и аттестации должностных лиц и работников организаций». Информация о прохождении профессиональной гигиенической подготовки фиксируется в журнале по установленной форме и индивидуальной медицинской книжке каждого работника.

#### **6. Противоэпидемические и профилактические мероприятий по предупреждению распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19) в образовательных организациях**

В условиях особого режима работы в условиях распространения новых инфекций (COVID - 19) проводится визуальный контроль за:

- соблюдением запрета на проведение массовых мероприятий с участием различных групп лиц (групповых ячеек, классов), а также массовых мероприятий с привлечением лиц из иных организаций;
- проведением термометрии при входе в организацию и в течение дня (не менее 2х раз в день) лицам, находящиеся в организации при круглосуточном режиме ее работы;
- отдельным размещением лиц с признаками инфекционных заболеваний до приезда бригады скорой (неотложной) медицинской помощи либо прибытия родителей (законных представителей);
- уборкой всех помещений с применением моющих и дезинфицирующих средств и очисткой вентиляционных решеток непосредственно перед началом функционирования организации;

- обеспечением условий для гигиенической обработки рук с применением кожных антисептиков при входе в организацию, помещения для приема пищи, санитарные узлы и туалетные комнаты;
- ежедневной влажной уборкой помещений с применением дезинфицирующих средств с обработкой всех контактных поверхностей;
- проведением генеральной уборки не реже одного раза в неделю;
- обеспечением постоянного наличия в санитарных узлах для детей и сотрудников мыла, а также кожных антисептиков для обработки рук;
- наличием бактерицидных облучателей – рециркуляторов;
- организацией работы сотрудников, участвующих в приготовлении и раздаче пищи, обслуживающего персонала с использованием средств индивидуальной защиты органов дыхания и перчаток;
- мытьем посуды и столовых приборов в посудомоечных машинах при максимальных температурных режимах, а при отсутствии посудомоечной машины использованием дезинфицирующих средств в соответствии с инструкциями по их применению либо использование одноразовой посуды;
- контролем посещения организации детьми, перенесшими заболевание, и (или) в случае, если ребенок был в контакте с больным, при наличии медицинского заключения врача об отсутствии медицинских противопоказаний для пребывания в организации;
- обеспечением групповой изоляции с проведением всех занятий в помещениях групповой ячейки и (или) на открытом воздухе отдельно от других групповых ячеек;
- ежедневной, с применением дезинфицирующих средств, обработкой игрушек и игрового и иного оборудования;
- организацией занятий в ОО в закрепленных за каждым классом отдельных учебных кабинетах;
- организацией занятий в ОО по специально разработанному расписанию (графику) уроков, перемен.

### **Список литературы**

3. Инфекционная заболеваемость детей и подростков и санитарно-эпидемиологическое благополучие образовательных учреждений. Брико Н.И., Кучма В.Р., Шубочкина Е.И., Омариёв З.М. Российский педиатрический журнал. 2012. № 2. С. 40-44.
4. О новых научных подходах к управлению системой санитарно-эпидемиологического благополучия обучающихся в образовательных учреждениях. Кучма В.Р., Шубочкина Е.И. Здоровье населения и среда обитания. 2013. № 8 (245). С. 6-9.
5. Санитарно-эпидемиологическое благополучие и риски здоровью детей и подростков при обучении в образовательных учреждениях. Кучма В.Р., Шубочкина Е.И., Сафонкина С.Г., Молдованов В.В., Ибрагимова Е.М. Анализ риска здоровью. 2014. № 1. С. 65-73.
6. Новый методический подход к гигиенической оценке условий обучения и воспитания детей в образовательных организациях. Кучма В.Р., Степанова М.И., Александрова И.Э., Шумкова Т.В., Седова А.С., Звездина И.В., Молдованов В.В., Сафонкина С.Г. Гигиена и санитария. 2014. Т. 93. № 4. С. 110-115.
7. Уровень санитарно-эпидемиологического благополучия образовательных учреждений и здоровье детей г. Москвы. Кучма В.Р., Шубочкина Е.И., Молдованов В.В.,

- Сафонкина С.Г., Ибрагимова Е.М. Вопросы школьной и университетской медицины и здоровья. 2014. № 1. С. 11-22.
8. Системная гигиеническая диагностика санитарно-эпидемиологического благополучия обучающихся. Кучма В.Р., Сухарева Л.М., Шубочкина Е.И., Степанова М.И., Звезда И.В., Шумкова Т.В., Александрова И.Э., Седова А.С., Ибрагимова Е.М., Уланова С.А., Андреева Е.Е., Иваненко А.В., Хизгияев В.И., Сафонкина С.Г., Молдованов В.В., Омариёв З.М., Руднева В.В., Гололобова Т.В. Под редакцией члена-корреспондента РАН В.Р.Кучмы. Москва, 2014.
  9. Профилактическая среда в образовательных организациях профессионального образования: актуальные проблемы и пути решения. Шубочкина Е.И., Кучма В.Р., Ибрагимова Е.М., Молдованов В.В., Иванов В.Ю. Здоровье населения и среда обитания. 2015. № 8 (269). С. 46-50.
  10. Организационные основы санитарно-эпидемиологического аудита и производственного контроля. Сафонкина С.Г., Молдованов В.В., Нечаев В.С., Гололобова Т.В., Шубочкина Е.И., Ибрагимова Е.М. Бюллетень Национального научно-исследовательского института общественного здоровья имени Н.А. Семашко. 2015. № 2. С. 201-205.
  11. К вопросу о гигиенической оценке уровня СЭБ: апробация нового гигиенического подхода. Кучма В.Р., Степанова М.И., Шумкова Т.В., Александрова И.Э., Седова А.С., Молдованов В.В., Сафонкина С.Г. Здоровье населения и среда обитания. 2016. № 5 (278). С. 30-32.
  12. Популяционное здоровье детского населения, риски здоровью и санитарно-эпидемиологическое благополучие обучающихся: проблемы, пути решения, технологии деятельности. Кучма В.Р., Сухарева Л.М., Рапопорт И.К., Шубочкина Е.И., Скоблина Н.А., Милушкина О.Ю. Гигиена и санитария. 2017. Т. 96. № 10. С. 990-995.
  13. Алгоритм работы врача по гигиене детей и подростков отделения медицинской помощи обучающимся по экспертизе и определению уровня санитарно-эпидемиологического благополучия образовательных организаций. Шубочкина Е.И., Сафонкина С.Г., Молдованов В.В., Ибрагимова Е.М. Здоровье населения и среда обитания. 2017. № 8 (293). С. 54-56.
  14. Контроль за соблюдением санитарно-гигиенических требований к условиям и организации питания обучающихся в образовательных организациях. Хизгияев В.И., Молдованов В.В., Сафонкина С.Г., Кучма В.Р., Сухарева Л.М., Шубочкина Е.И., Шумкова Т.В., Звезда И.В., Александрова И.Э., Седова А.С., Ибрагимова Е.М., Омариёв З.М., Горелова Ж.Ю., Митрофанова О.Е. В книге: Руководство по гигиене детей и подростков, медицинскому обеспечению обучающихся в образовательных организациях. Москва, 2019. С. 273-305.
  15. Методические подходы к преобразованию организации первичной медико-санитарной помощи несовершеннолетним в образовательных организациях: алгоритмы деятельности врача по гигиене детей и подростков. Молдованов В.В., Кучма В.Р., Шубочкина Е.И. Здоровье населения и среда обитания. 2019. № 5 (314). С. 10-13.

## Приложение А.1

### Состав рабочей группы

- Шубочкина Е.И., руководитель рабочей группы, доктор медицинских наук, член Научного совета ОМН РАН по гигиене и охране здоровья детей и подростков, член Президиума РОШУМЗ, главный научный сотрудник НИИ гигиены и охраны здоровья детей и подростков ФГАУ «Научный исследовательский центр здоровья детей» Минздрава России
- Блинова Е.Г., доктор медицинских наук, профессор кафедры общей гигиены с курсом гигиены детей и подростков ФГБОУ ВО Омский государственный медицинский университет Минздрава России
- Иванов Виктор Юрьевич, доктор медицинских наук, главный врач Филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в городе Москве» на транспорте во Внуково.
- Молдованов В.В., доктор медицинских наук, главный врач ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в городе Москве»
- Петрова Наталья Александровна – врач, аспирант кафедры гигиены условий обучения, воспитания, труда и радиационной гигиены ФГБОУ ВО Северо-Западный государственный медицинский университет им. И.И. Мечникова Минздрава России
- Сафонкина С.Г., доктор медицинских наук, заместитель главного врача ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в городе Москве»
- Сетко Нина Павловна, доктор медицинских наук, профессор, зав. кафедрой профилактической медицины ФГБОУ ВПО «Оренбургский государственный медицинский университет» Минздрава России.
- Сетко Андрей Геннадьевич, доктор медицинских наук, профессор, зав. кафедрой гигиены детей и подростков с гигиеной питания и труда ФГБОУ ВПО «Оренбургский государственный медицинский университет» Минздрава России.
- Федотовская Юлия Игоревна, врач по гигиене детей и подростков СПб ГБУЗДГП № 68 Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Детская городская поликлиника № 68".
- Янушанец Ольга Ивановна, доктор медицинских наук, профессор, профессор кафедры гигиены условий воспитания, обучения, труда и радиационной гигиены ФГБОУ ВО Северо-Западный государственный медицинский университет им. И.И. Мечникова Минздрава России.

Все члены рабочей группы подтвердили отсутствие финансовой поддержки, конфликта интересов.

## **Приложение А2.**

### **Методология разработки профилактических рекомендаций**

При разработке рекомендаций соблюдались принципы, являющиеся залогом высокого качества и надежности.

#### **Методы, использованные для сбора/селекции доказательств**

Поиск в электронных базах данных.

#### **Индикаторы доброкачественной практики (Good Practice Points – GPPs)**

Рекомендуемая доброкачественная практика базируется на опыте членов рабочей группы.

#### **Описание методов, использованных для анализа доказательств**

С целью исключения влияния субъективного фактора и минимизации потенциальных ошибок каждое исследование оценивалось независимо, по меньшей мере, двумя независимыми членами рабочей группы. Какие-либо различия в оценках обсуждались всей группой в полном составе. При невозможности достижения консенсуса привлекался независимый эксперт.

#### **Методы, использованные для формулирования рекомендаций**

Консенсус экспертов.

#### **Метод валидации**

Внешняя экспертная оценка, внутренняя экспертная оценка.

Настоящие рекомендации в предварительной версии были рецензированы независимыми экспертами, которых попросили прокомментировать, прежде всего, то, насколько интерпретация доказательств, лежащих в основе рекомендаций, доступна для понимания. Получены комментарии со стороны врачей по гигиене детей и подростков в отношении доходчивости изложения рекомендаций и их оценки важности рекомендаций, как рабочего инструмента повседневной практики. Предварительная версия была так же направлена рецензенту, не имеющему медицинского образования (родители), для получения комментариев с точки зрения перспектив пациентов. Комментарии, полученные от экспертов, тщательно систематизировались и обсуждались председателем и членами рабочей группы. Каждый пункт обсуждался, и регистрировались вносимые в результате этого изменения в рекомендации. Если же изменения не вносились, регистрировались причины отказа от внесения изменений.

#### **Описание метода валидации рекомендаций**

Представленные рекомендации в предварительной версии были рецензированы независимыми экспертами, установившими, что доказательства, лежащие в основе настоящих рекомендаций, доступны для понимания.

С настоящими рекомендациями ознакомлены педиатры, которые указали на доходчивость изложения и их важность, как рабочего инструмента повседневной практики.

Все комментарии, полученные от экспертов, тщательно систематизировались и обсуждались председателем и членами рабочей группы и, в случае необходимости, вносились поправки в клинические рекомендации.

#### **Консультация и экспертная оценка**

Проект рекомендаций был рецензирован также независимыми экспертами, которых попросили прокомментировать доходчивость и точность интерпретации доказательной

базы, лежащей в основе рекомендаций.

#### **Рабочая группа**

Для окончательной редакции и контроля качества рекомендации были повторно проанализированы членами рабочей группы, которые пришли к заключению, что все замечания и комментарии экспертов приняты во внимание, риск систематической ошибки при разработке рекомендаций сведен к минимуму.

**Приложение А3.**

**Рекомендуемая форма листа регистрации нарушений**

Наименование образовательной организации (объект контроля): \_\_\_\_\_

Адрес объекта контроля \_\_\_\_\_

Дата выявления нарушения(ий) \_\_\_\_\_

Краткое описание нарушения:	
Пункты и наименование нормативных документов, требования которых нарушены	1. 2. 3. .....
Предлагаемые санитарно-противоэпидемические (профилактические) мероприятия	1. 2. ...

Ф.И.О. должность работника  
медицинской организации \_\_\_\_\_  
подпись



## **Приложение А4.**

### **Справочные материалы**

1. Федеральный закон «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ.
2. Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ (ред. от 21.07.2014) «Об образовании в Российской Федерации».
3. Федеральный закон «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» от 30 марта 1999 г. № 52-ФЗ, с изменениями.
4. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации (Минобрнауки России) от 28 декабря 2010 г. № 2106 «Об утверждении федеральных требований к образовательным учреждениям в части охраны здоровья обучающихся, воспитанников».
5. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 5 ноября 2013 г. № 822н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи несовершеннолетним, в том числе в период обучения и воспитания в образовательных организациях».
6. Санитарные правила «Организация и проведение производственного контроля за соблюдением санитарных правил и выполнением санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий. СП 1.1.1058-01».
7. Санитарные правила 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 (COVID-19)»;
8. Санитарно-эпидемиологические правила и гигиенические нормативы СанПиН 2.4.2.2821-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к условиям и организации обучения в общеобразовательных учреждениях»
9. Санитарно-эпидемиологические правила и гигиенические нормативы СанПиН 2.4.1.3049-13 «Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации режима работы дошкольных образовательных организаций».
10. Санитарно-эпидемиологические правила и гигиенические нормативы СанПиН 2.4.5.2409-08 «Санитарно-эпидемиологические требования к организации питания обучающихся в общеобразовательных учреждениях, учреждениях начального и среднего профессионального образования».
11. Руководство по гигиене детей и подростков, медицинскому обеспечению обучающихся в образовательных организациях: модель организации, федеральные рекомендации оказания медицинской помощи обучающимся. Издание 2-е дополненное. Под редакцией Кучмы В.Р. 2019 г.
12. ГОСТ Р 55664-2013 Оборудование для спортивных игр. Ворота футбольные. Требования и методы испытаний с учетом безопасности.
13. ГОСТ Р 56434-2015 Оборудование для спортивных игр. Оборудование баскетбольное. Функциональные требования, требования безопасности и методы испытаний.
14. МР 3.1.0140-18.3.1. Профилактика инфекционных болезней. Неспецифическая профилактика гриппа и других острых респираторных инфекций. Методические рекомендации. Утверждены Руководителем Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, Главным государственным санитарным врачом Российской Федерации А.Ю. Поповой 10 декабря 2018 года.
15. Методические рекомендации «Медико-профилактические мероприятия организации деятельности общеобразовательных организаций в период распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19)» Методические рекомендации. М.: НМИЦ здоровья детей Минздрава России, 2020. 36 с

16. СанПиН 2.3/2.4.3590-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к организации общественного питания населения».
17. Санитарно-эпидемиологические правила 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 (COVID-19)" (с изменениями на 2 декабря 2020 года).
18. СП 2.4.3648-20 "Санитарно-эпидемиологические требования к организациям воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей и молодежи". 01 января 2021.

## **Обоснование**

Иммунопрофилактика инфекционных болезней - один из самых важных разделов работы медицинского персонала детской поликлиники. Нормативная база, созданная по этому разделу работы весьма обширна. Представленный на ее основе довольно компактный алгоритм активной иммунизации воспитанников и обучающихся может быть полезен для врача и медицинской сестры работающих в медицинских блоках образовательных организаций.