Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад общеразвивающего вида №9 «Жар-птица» муниципального образования городской округ Симферополь Республики Крым

города

ОТЯНИЯП

На общем собрании работников

МБДОУ №9 «Жар-птица»

Симферополя

Протокол от <u>11.11.2020г</u>. № <u>2</u>

УТВЕРЖДЕНО

Приказом заведующего МБДОУ №9 «Жар-

птица» города Симферополя от 18.11.2020г. №179-од

Заведующий С.С.Лиманцева

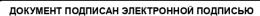
СОГЛАСОВАНО

Родительским комитетом МБДОУ №9 «Жарптица» города Симферополя Протокол от 06.11.2020г. № 2

ПОЛОЖЕНИЕ О ПОРЯДКЕ РАЗОБЩЕНИЯ

привитых против полиомиелита детей

при иммунизации других детей оральной противомиелитной вакциной в муниципальном бюджетном дошкольном образовательном учреждении «Детский сад общеразвивающего вида №9 «Жар-птица» муниципального образования городской округ Симферополь Республики Крым





Сведения о сертификате Сертификат: C0E1DDB075DA154493FC5E05ED77DBD1FE41E8DF Срок действия с 15.01.2021 по 13.01.2031

орождиновили от 200 г. 200 г. 100 г. 200 г

Симферополь 2020г.

1. Общие положения

Пунктом 9.5 СП 3,1,2951-11 «Профилактика полиомиелита» установлено, что медицинских организациях, дошкольных организациях общеобразовательных учреждениях, летних оздоровительных организациях детей, не имеющих сведений об иммунизации против полиомиелита, не привитых против полиомиелита или получивших менее 3 доз полиомиелитной вакцины, разобщают с детьми, привитыми вакциной ОПВ в течение последних 60 дней, на срок - 60 дней с момента получения детьми последней прививки ОПВ. Данное требование направлено на предупреждение инфицирования и заболевания незащищенного (непривитого) ребенка и, по существу, повторяет пункт 4.4 ранее действовавших санитарно-эпидемиологических правил СП 3.1 Л .2343-08, утвержденных постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 05.03.2008 № 16 и проверенных на соответствие действующему законодательству в соответствующей части Верховным Судом Российской Федерации (определение Кассационной коллегии Верховного Суда Российской Федерации от 14.07.2011 № КАС11-328).

В соответствии с пунктом 3 статьи 39 Федерального закона от 30.03.1999 санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» санитарных соблюдение правил является обязательным индивидуальных предпринимателей и юридических лиц. Формулировка пункта 3.1.2951-11 не предусматривает отказ в приеме в профилактические и другие организации детей, не имеющих сведений об иммунизации против полиомиелита, однако обязывает указанные организации разобщать таких детей с детьми, привитых оральной полиовакциной (ОПВ) в течение последних 60 дней. При этом, при наличии условий для разобщения (временный перевод непривитого ребёнка в другую группу, где исключен риск ВАПП: запрещение присутствия помещениях обшего назначения (музыкальный и спортивный залы, комнаты релаксации, комнаты сказок, окружающей природы, бассейны, кабинеты физиотерапии, комнаты ароматерапии, ЛФК и др.), исключение «перекрёстного персонала» и других факторов, которые могут содействовать возникновению ВАПП) и при согласии родителей возможен временный перевод непривитого ребёнка в группу. В случае, если в дошкольном образовательном учреждении нет вышеуказанных возможностей и существует риск заболевания ребёнка вакциноассоциированным полиомиелитом, то необходимо отстранить такого ребёнка от посещения ДОУ. Данное положение прописано Управления Федеральной службы ПО надзору в сфере защиты

потребителей и благополучия человека по Московской области от 22.12.2015 №12374-06 «О разъяснении порядка разобщения детей в ДОУ».

Соблюдение требований пункта 9.5 СП 3.1.2951-11 «Профилактика полиомиелита» необходимы в целях защиты прав самого ребёнка на охрану здоровья, а также прав других детей на безопасную среду обитания, что регламентировано действующим законодательством, в т.ч. ст.8 Федерального закона от 30.01.1999 № 52-Ф3 «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения».

Введение временного ограничения имеет своей целью предупредить инфицирование и заболевание незащищённого (не привитого) ребёнка. Письменный отказ законных представителей ребёнка от профилактических прививок и личной ответственности за его последствия для ребёнка, не снимает ответственность с учётом действующего законодательства Российской Федерации с руководителя дошкольного образовательного учреждения при возникновении случаев вакциноассоциированного паралитического полиомиелита (ВАПП) у контактных из-за нарушения пункта 9.5 СП 3.1.2951-11.

2.Порядок разобщения.

Вакциноассоциированный паралитический полиомиелит (ВАПП) - это заболевание, которое может возникнуть вследствие инфицирования не привитого от полиомиелита ребёнка вакцинным штаммом вируса полиомиелита в результате тесного и длительного контакта с детьми; недавно привитыми живой полиомиелитной вакциной.

Вакцинный вирус полиомиелита может выделяться из кишечника привитого ребёнка приблизительно в течение 2-х месяцев после прививки. Инфицирование не привитого ребёнка может происходить в организованном коллективе через предметы обихода, игрушки и т.п.

Разобщение, как профилактическая мера - это создание условий, в которых для не привитого ребёнка риск передачи вакцинного штамма полиомиелита является минимальным.

В детских дошкольных организациях дети находятся в тесном длительном контакте, поэтому с целью предупредить инфицирование и заболевание незащищённого (не привитого) ребёнка вводится следующий порядок действий:

1. Медицинская сестра учреждения письменно по утвержденной в учреждении форме (Приложение 1) уведомляет законных представителей ребёнка, не имеющего сведений об иммунизации против полиомиелита, не привитого против полиомиелита или получившего менее 3 доз полиомиелитной вакцины, о планировании иммунизации оральной полиомиелитной вакциной ребёнка, посещающего совместно с выше указанным ребёнком группу, за 3 дня до иммунизации и информирует о группах для возможного перевода не привитого ребёнка, где иммунизация оральной полиомиелитной вакциной (ОПВ) не

проводится. Родитель (законный представитель) ребенка после ознакомления дает согласие или отказ от перевода в другие группы.

- **2.** Медицинская сестра в письменной форме информирует заведующего о планировании иммунизации воспитанников в группах и согласии или отказе родителя (законного представителя) от перевода в другие группы.
- **3.** В случае согласия родителя (законного представителя) на перевод в другую группу:
- В день проведения фактической иммунизации ребёнка оральной полиомиелитной вакциной, не привитого ребёнка переводят в другую группу до проведения иммунизации. Перевод не привитого ребёнка в другую группу закрепляется изданием приказа по детскому саду о внутреннем переводе ребёнка из группы в группу с указанием срока перевода и, при необходимости, разработке специалистами индивидуального образовательного маршрута. По окончании срока разобщения ребёнок возвращается в свою группу.
- 4. В случае невозможности перевода (отсутствии соответствующих групп) или отказа родителя (законного представителя) на перевод в другую группу: Администрация вправе предложить посещение другого дошкольного образовательного учреждения района после запроса в Отдел образования о возможности дошкольных образовательных учреждений района принять непривитого ребенка либо получение дошкольного образования в форме семейного образования. Перевод не привитого ребёнка в другое дошкольное учреждение закрепляется изданием приказа с указанием срока перевода. При выборе родителем (законным представителем) получения дошкольного образования в форме семейного образования издается приказ об отстранении посещения учреждения воспитанника от разработке специалистами И индивидуального образовательного маршрута.

Срок разобщения может быть изменен в связи с последующей вакцинацией воспитанников в соответствии с индивидуальным планом прививок.

Уведомление для родителей, чей ребенок не привит от полиомиелита.

Довожу до Вашего о Ваш ребенок	сведения, что ребе	енку группы №, прог	, которую посещает ведена вакцинация
ОПВ (оральной п	полиомиелитной	вакциной). Соглас	но СП 3.1.2951-11
		ребенок будет разополучения детьми п	_
ОПВ.	, ,		, , 1
дата		подпись медицинской сестры	расшифровка
Ознакомлен:			
	ФИО родителя (зак	конного представителя)	
дата		подпись	расшифровка
воспитанник будет о Согласен на перевод	-		
	ФИО родителя (зак	хонного представителя)	
дата		подпись	расшифровка
Второй экземпляр получ	нен на руки		
дата		подпись	расшифровка