

**ДЕПАРТАМЕНТ ОБРАЗОВАНИЯ АДМИНИСТРАЦИИ ГОРОДА ЕКАТЕРИНБУРГА
МУНИЦИПАЛЬНОЕ АВТОНОМНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ - ДЕТСКИЙ САД № 324
МАДОУ № 324**

ПРИНЯТО
На Общем собрании работников
Протокол от 29.08.2022 г. № 1

С учетом мнения родителей
(законных представителей)
Протокол от 29.08.2022 № 1



УТВЕРЖДАЮ
Заведующий МАДОУ № 324

С.Н. Сыскова
Приказ от 29.08.2022 № 61-о

ПОЛОЖЕНИЕ

**о порядке разобщения воспитанников при проведении мероприятий по
профилактике полиомиелита в МАДОУ № 324**

г. Екатеринбург

2022 год

1. Общие положения.

1.1. Настоящее положение разработано в соответствии со следующими нормативными документами:

- Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Санитарными правилами и нормами 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней» Утвержденных постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 28.01.2021 N 4;
- Федеральным законом от 30.03.1999 № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» соблюдение санитарных правил является обязательным для граждан, индивидуальных предпринимателей и юридических лиц;
- Уставом МАДОУ № 324.

1.2. Положение принимается на заседании Общего собрания работников, утверждается заведующим и согласуется с Советом родителей.

1.3. Положение вводится в действия приказом заведующего и действует до его отмены.

1.4. Термины используемые для настоящего Положения:

ОПВ – оральная (живая) полиомиелитная вакцина

ИПВ – инактивированная полиомиелитная вакцина

ВАПП (Вакциноассоциированный паралитический полиомиелит) - 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.

1.5. При проведении иммунизации воспитанников против полиомиелита ИПВ разобщение привитых и не привитых детей не производится.

1.6. Родители (законные представители) воспитанников обязаны поставить в известность медицинских работников МАДОУ № 324 о проведенной вне МАДОУ вакцинации своего ребенка ОПВ в день проведения

иммунизации. Если воспитанник не посещает МАДОУ, то не позднее, чем за один рабочий день, до выхода ребенка в МАДОУ.

1.7. Разобщение воспитанников в МАДОУ, осуществляется путем временного перевода не привитого против полиомиелита ребенка в группу, где нет детей, привитых ОПВ в течение последних 60 календарных дней.

1.8. Отстранение не привитого против полиомиелита ребенка от посещения МАДОВУ проводится только в случае невозможности перевода в другую группу по объективным причинам (отсутствие принципа групповой изоляции в организации, осуществляющей образовательную деятельность; проведение совместных мероприятий в музыкальном, актовом, спортивном залах; наличие иммунизированных против полиомиелита ОПВ в течение последних 60 календарных дней, по всем группам).

1.9. Разобщение направлено на предупреждение инфицирования и заболевания незащищенного (не привитого) ребенка.

1.10. С родителями не привитого ребенка медицинские работники МАДОУ проводят разъяснительную работу.

2. Порядок действий разобщения.

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

1. Медицинская сестра МАДОУ 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 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 заведующего МАДОУ 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. При выборе родителем (законным представителем) получения дошкольного образования в форме семейного образования издается приказ об отстранении воспитанника от посещения МАДОУ и разработке специалистами индивидуального образовательного маршрута.

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

3. Заключительное положение

3.1. Настоящее Положение является обязательным для исполнения всеми участниками образовательного процесса.

Уведомление для родителей, чей ребенок не привит от полиомиелита.

Довожу до Вашего сведения, что в ближайшие 3 дня в группе №___, которую посещает Ваш ребенок _____ будет проведена вакцинация ОПВ (оральной полиомиелитной вакциной). Согласно СП 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней» Ваш ребенок будет разобщен с привитыми детьми сроком на 60 дней с момента получения детьми последней прививки ОПВ.

_____ дата _____ подпись медицинской сестры _____ расшифровка

Ознакомлен: _____

ФИО родителя (законного представителя)

_____ дата _____ подпись _____ расшифровка

_____ может быть переведен в группы №_____.

В случае отсутствия возможности перевода в другие группы учреждения, воспитанник будет отстранен от посещения МАДОУ.

Согласен на перевод _____

ФИО родителя (законного представителя)

_____ дата _____ подпись _____ расшифровка

Второй экземпляр получен на руки _____

_____ дата _____ подпись _____ расшифровка