Российская Федерация Иркутская область

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение

«Детский сад общеразвивающего вида № 108»

муниципального образования города Братска

 665732, Иркутская обл., г. Братск, ул. Малышева, 30 телефон (3953) 42-36-59

 e-mail: mdou108@yandex.ru 47-03-58

ПРИНЯТО: УТВЕРЖДЕНО:

на заседании родительского комитета Заведующий МБДОУ

Протокол № 2 «ДСОВ № 108» г. Братска

от 24. 12.2020 г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Л.П. Машукова

 Приказ № 2 от 15.01.21г.

Положение

о порядке разобщения детей непривитых и привитых живой вакциной от полиомиелита детей при иммунизации других детей оральной полиомиелитной вакциной

1. **Общие положения**

      Пунктом 9.5 СП 3,1,2951-11 «Профилактика полиомиелита» установлено, что в медицинских организациях, дошкольных организациях и 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  № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» соблюдение санитарных правил является обязательным для граждан, индивидуальных предпринимателей и юридических лиц. Формулировка пункта 9.5 СП 3.1.2951-11 не предусматривает отказ в приеме в лечебно-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 в помещениях общего назначения (музыкальный и спортивный залы, комнаты релаксации, комнаты сказок, комнаты окружающей природы, бассейны, кабинеты физиотерапии, 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  другую 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 в письмеУправления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав 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-ФЗ « 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 воспитанника от посещения учреждения и разработке специалистами индивидуального образовательного маршрута.

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

 ПРИЛОЖЕНИЕ №1

 **Уведомление для родителей, чей ребенок не привит от полиомиелита.**

**Уважаемая\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Довожу до Вашего сведения, что в ближайшие 3 дня в \_\_\_\_\_\_\_\_\_ ясельной группе, в которую зачислен Ваш ребенок \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_г.р. будет проведена вакцинация ОПВ (оральной полиомиелитной вакциной). Согласно СП 3.36.86-21 раздел XXX II п. 2511 «Разобщение непривитых детей против полиомиелита»  Ваш ребенок будет разобщен с привитыми детьми сроком на 60 дней с момента получения детьми последней прививки . Место будет предоставлено в\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ группе.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                                                       \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

дата                                                                                                                        подпись медицинской сестры                                расшифровка

Ознакомлен: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ФИО родителя (законного представителя)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                                                          \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

дата                                                                                                                                                подпись                                               расшифровка

 Возможность перевода в другие группы учреждения отсутствует.

Согласен на перевод /отказываюсь от  перевода \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ФИО родителя (законного представителя)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                                                                     \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

дата                                                                                                                                                               подпись                                               расшифровка

 Второй экземпляр получен на руки

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                                                                     \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

дата                                                                                                                                                             подпись                                               расшифровка