

**МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«СИВЕРСКАЯ СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА № 3»
СТРУКТУРНОЕ ПОДРАЗДЕЛЕНИЕ – ДОШКОЛЬНЫЕ ГРУППЫ**

СОГЛАСОВАНО
Общим собранием работников Учреждения
Протокол от 17.08.2022 № 1

УТВЕРЖДЕНО
Приказом директора школы
от 07.09.2022 № 69

**ПОЛОЖЕНИЕ
О ПОРЯДКЕ РАЗОБЩЕНИЯ НЕПРИВИТЫХ ОТ ПОЛИОМИЕЛИТА ДЕТЕЙ,
ПРИ ИММУНИЗАЦИИ ДРУГИХ ДЕТЕЙ
ОРАЛЬНОЙ ПОЛИОМИЕЛИТНОЙ ВАКЦИНОЙ
В СТРУКТУРНОМ ПОДРАЗДЕЛЕНИИ – ДОШКОЛЬНЫЕ ГРУППЫ
МУНИЦИПАЛЬНОГО БЮДЖЕТНОГО ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ
«СИВЕРСКАЯ СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА №3»**

п. Сиверский
2022 г.

1. Общие положения

- 1.1. Настоящее Положение «О порядке разобщения непривитых от полиомиелита детей, при иммунизации других детей оральной полиомиелитной вакциной в муниципальном бюджетном общеобразовательном учреждении «Сиверская средняя общеобразовательная школа №3» структурное подразделение – дошкольные группы» (далее - Положение) регулирует порядок и основания перевода несовершеннолетних воспитанников МБОУ «Сиверская СОШ № 3» структурное подразделение - дошкольные группы (далее – ОУ).
- 1.2. Настоящее Положение разработано с учетом с нормативно – правовых документов:
 - ст. 41 Конституции РФ;
 - Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
 - Федеральный закон Российской Федерации от 30.03.1999 № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения»;
 - Санитарно-эпидемиологических правил СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней» Раздел XXXII «Профилактика полиомиелита».
- 1.3. Пунктом 2513 СанПин 3.3686-21 Раздел XXXII «Профилактика полиомиелита» установлено, что в дошкольных организациях руководители медицинских организаций, организаций, осуществляющих образовательную деятельность, организаций отдыха детей и их оздоровления проводят разобщение детей, не имеющих сведений об иммунизации против полиомиелита, непривитых против полиомиелита или получивших менее 3 доз полиомиелитной вакцины, с детьми, привитыми вакциной ОПВ в течение последних 60 календарных дней, на срок 60 календарных дней с момента получения детьми последней прививки ОПВ.
- 1.4. Санитарные правила направлены на осуществление обеспечения санитарно-эпидемиологических (профилактических) мероприятий, проведение которых обеспечивает поддержание свободного от полиомиелита статуса Российской Федерации и **не нарушает права ребенка на получение дошкольного образования.**
- 1.5. Санитарные правила, согласно Федеральному закону от 30.03.1999 № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» - это нормативные правовые акты, устанавливающие санитарно-эпидемиологические требования (в том числе критерии безопасности и (или) безвредности факторов среды обитания для человека, гигиенические и иные нормативы), несоблюдение которых создает угрозу жизни и здоровью человека, а также угрозу возникновения и распространения заболеваний (статья 1).
- 1.6. Введение временного ограничения имеет своей целью **предупредить инфицирование и заболевание незащищённого (непривитого) 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 2513 СанПин 3.3686-21 Раздел XXXII.
- 1.7. Настоящий Порядок разработан в целях обеспечения социальной защиты и поддержки детей дошкольного возраста и реализации права граждан на получение доступного дошкольного образования.
- 1.8. Срок данного положения не ограничен. Данное положение действует до принятия нового.

2. Используемые термины:

- **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 непривитого ребёнка риск передачи вакцинного штамма полиомиелита является минимальным.

3. Порядок разобщения

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

- 1) Медицинская сестра ОУ информирует зам. директора структурного подразделения и воспитателей о предстоящей иммунизации против полиомиелита, для последующего информирования родителей (законных представителей), выдает через воспитателей форму документа для согласия (не согласия) на иммунизацию против полиомиелита.
- 2) При получении отказа от вакцинации против полиомиелита, не имеющего сведений об иммунизации против полиомиелита, не привитого против полиомиелита или получившего менее 3 доз полиомиелитной вакцины у ребенка, зам. директора структурного подразделения составляет уведомление о переводе ребенка в другую группу по форме (Приложение 1) в двух экземплярах.
- 3) Родитель (законный представитель) ставит свою подпись на Уведомлении.
- 4) В случае отказа от подписания на Уведомлении, составляется акт (Приложение 2).
- 5) В день проведения фактической иммунизации оральной полиомиелитной вакциной, не привитого ребёнка переводят в другую группу.
- 6) Перевод непривитого ребёнка в другую группу закрепляется изданием приказа по дошкольным группам о внутреннем переводе ребёнка из группы в группу с указанием срока перевода.
- 7) По окончании срока разобщения ребёнок возвращается в свою группу.

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



**МУНИЦИПАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ
ГАТЧИНСКИЙ МУНИЦИПАЛЬНЫЙ
РАЙОН**

**ЛЕНИНГРАДСКАЯ ОБЛАСТЬ
МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ
«СИВЕРСКАЯ СРЕДНЯЯ
ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ
ШКОЛА №3»**

(МБОУ «СИВЕРСКАЯ СОШ №3»)

проспект Героев, д.1, пгт. Сиверский
Гатчинский район, Ленинградская область
188332

Е-mail: siver3@mail.ru

(sivschool3@gtn.lokos.net)

Тел./Факс. +7 813 71 47-570, +7 813 71 47-244

ОКПО 56936995 ОКОГУ 49007

ОГРН 1024702089169

ИНН/КПП 4719022152/470501001

20 №

УВЕДОМЛЕНИЕ

о переводе в группу, свободную от полиомиелита

Уважаемая (ый) _____

В связи с проведением вакцинации живой вакциной от полиомиелита в группе, которую посещает ваш ребенок, уведомляем Вас о том, ваш сын (дочь)

_____ г. р переводится
из _____ группы в _____ группу свободную от
полиомиелита, где иммунизация оральной полиомиелитной вакциной (ОПВ) не проводится, с
_____ по _____ в связи с тем, что Ваш ребенок не привит против
полиомиелита или получил менее 3 доз полиомиелитной вакцины.

Основание: СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней» Раздел XXXII «Профилактика полиомиелита», пункт 2513 СанПин 3.3686-21 Раздел XXXII «Профилактика полиомиелита» установлено, что в дошкольных организациях руководители медицинских организаций, организаций, осуществляющих образовательную деятельность, организаций отдыха детей и их оздоровления проводят разобшение детей, не имеющих сведений об иммунизации против полиомиелита, не привитых против полиомиелита или получивших менее 3 доз полиомиелитной вакцины, с детьми, привитыми вакциной ОПВ в течение

последних 60 календарных дней, на срок 60 календарных дней с момента получения детьми последней прививки ОПВ.

Копию приказа о переводе прилагаем.

Ознакомлен: _____ / _____ «___» _____ 20___ г.
 Подпись ФИО

Приложение 2

**МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«СИВЕРСКАЯ СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА № 3»
СТРУКТУРНОЕ ПОДРАЗДЕЛЕНИЕ – ДОШКОЛЬНЫЕ ГРУППЫ**

АКТ

«___» _____ 202___ г. № _____

Об отказе ознакомиться под подпись с уведомлением о переводе в другую группу

Время составления акта _____ ч _____ мин.

Мы, нижеподписавшиеся:

_____	_____
(должность)	(ФИО)
_____	_____
(должность)	(ФИО)
_____	_____
(должность)	(ФИО)

составили настоящий акт о том, что сегодня, _____, в _____ ч _____ мин. в

помещении дошкольных групп родителю (законному представителю):

_____ было предложено ознакомиться с Уведомлением от
(ФИО)
_____ " О переводе в группу, свободную от полиомиелита".

_____ от ознакомления с названным Уведомлением под подпись
(ФИО родителя (законного представителя))

отказался. Уведомление было зачитано ему вслух.

Подписи лиц, составивших акт:

Дата

Подпись

Расшифровка подписи

Дата

Подпись

Расшифровка подписи

Дата

Подпись

Расшифровка подписи