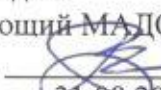


Принято
на Общем собрании работников
МАДОУ «Детский сад №185»
Протокол от 31.08.2022 г. №1

Утверждаю
Заведующий МАДОУ «Детский сад №
185»  Т.Н. Давыдова
Приказ от 31.08.2022 г. №5
вступает в силу с 01.09.2022 года



Положение

**о порядке разобщения не привитых против полиомиелита детей при
иммунизации других детей оральной полиомиелитной вакциной
Муниципального автономного дошкольного образовательного учреждения
«Детский сад №185 комбинированного вида» Советского района г. Казани**

1. Общие положения

1.1. Положение о порядке разобщения не привитых против полиомиелита детей при иммунизации других детей оральной полиомиелитной вакциной ОПВ (далее - Положение) Муниципального автономного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад №185 комбинированного вида» Советского района г. Казани (далее - ДОУ) является нормативным локальным актом и разработано в соответствии с:

- Санитарными правилами и нормами СанПиН 3.3686-21 Раздел XXXII «Профилактика полиомиелита»;
- пунктом 3 статьи 39 Федерального закона от 30.03.1999 № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения»

Соблюдение санитарных правил является обязательным для всех граждан и необходимы в целях защиты прав на охрану здоровья, а также прав других детей на безопасную среду обитания (ФЗ №52-ФЗ от 30.01.1999 «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения»).

1.2. В ДОУ детей, не имеющих сведений об иммунизации против полиомиелита, не привитых против полиомиелита или получивших менее 3 доз полиомиелитной вакцины, разобщают с детьми, привитыми оральной полиомиелитной вакциной (ОПВ) в течение последних 60 календарных дней, на срок 60 календарных дней с момента получения детьми последней прививки оральной полиомиелитной вакциной (ОПВ).

1.3. Не предусматривается отказ в приеме детей, не имеющих сведений об иммунизации против полиомиелита, но обязательно разобщать таких детей от детей, привитых оральной полиомиелитной вакциной (ОПВ) на 60 календарных дней.

1.4. Введение временного ограничения предупреждает инфицирование и заболевание незащищенного ребенка.

1.5. Письменный отказ родителей (законных представителей) воспитанника от профилактических прививок и личной ответственности за его последствия не снимает ответственность с учётом действующего законодательства Российской Федерации с заведующего ДОУ при возникновении случаев вакциноассоциированного паралитического полиомиелита (ВАПП) у контактных из-за нарушения СанПиН 3.3686-21 Раздел XXXII.

2. Порядок разобщения

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

2.2. Старшая медицинская сестра ДОУ информирует родителей (законных представителей) воспитанника, не имеющего сведений об иммунизации против полиомиелита, не привитого против полиомиелита или получившего менее 3 доз полиомиелитной вакцины, о планировании иммунизации оральной полиомиелитной вакциной (ОПВ) воспитанника, посещающего совместно с вышеуказанным ребёнком группу, за 5 дней до иммунизации и в письменной форме выдает уведомление о переводе в группу свободную от полиомиелита, подписанное родителем (законным представителем) и заведующим ДОУ (Приложение №1). Данное уведомление регистрируется в «Журнале регистрации уведомлений» (Приложение №2).

2.3. При иммунизации ОПВ одного из детей в семье старшая медицинская сестра ДОУ должна уточнить у родителей (законных представителей) имеются ли в семье не привитые против полиомиелита дети или привитые однократно, и при наличии таковых рекомендовать иммунизировать в соответствии с национальным календарем прививок и пунктом 2511 Санитарных правил не привитого или однократно привитого ребёнка (при отсутствии противопоказаний) или разобщить детей сроком на 60 календарных дней.

2.4. Старшая медицинская сестра ДОУ определяют группу для перевода не привитого ребёнка, где иммунизация оральной полиомиелитной вакциной (ОПВ) не проводится.

2.5. Заведующий ДОУ предлагает родителям перевод не привитого ребёнка в другую группу, где иммунизация оральной полиомиелитной вакциной (ОПВ) не проводится, на срок 60 дней с момента получения детьми последней прививки ОПВ. В день проведения фактической иммунизации воспитанника (воспитанников) оральной полиомиелитной вакциной, не привитого воспитанника переводят в другую группу, не позднее чем через 36 часов после проведения иммунизации.

2.6. Перевод не привитого ребёнка в другую группу закрепляется изданием приказа по ДОУ о внутреннем переводе ребёнка из группы в группу.

2.7. По окончании срока разобщения ребёнок возвращается в свою группу.

2.8.Отстранение не привитого против полиомиелита воспитанника от посещения ДОУ поводится в случае невозможности перевода в другую группу по объективным причинам (наличие иммунизированных против полиомиелита (ОПВ) в течении последних 60 календарных дней по всем группам; наличие в группах карантина по инфекционным заболеваниям).

Приложение №1

Уведомление № _____

о переводе в группу, свободную от полиомиелита

Уважаемый (ая) _____

Уведомляем Вас о том, что Ваш ребенок _____ г.р.

Переводится из группы № _____ в группу № _____

Свободную от полиомиелита, где иммунизация оральной полиомиелитной вакциной (ОПВ) не проводится с _____ по _____ в связи **(нужное подчеркнуть)**:

- с отсутствием сведений от иммунизации Вашего ребенка против полиомиелита;
- Ваш ребенок не привит против полиомиелита;
- Ваш ребенок получил менее 3-х доз оральной полиомиелитной вакцины (ОПВ)

Ознакомлен _____ / _____ / « _____ » _____ 202__ г.

Заведующий МАДОУ «Детский сад №185» _____ Т.Н.Давыдова

Приложение №2

**Журнал регистрации
уведомлений о переводе в группу, свободную от полиомиелита**

№	уведомления		ФИО родителя (законного представителя)	ФИО ребенка	Подпись родителя (законного представителя)	Подпись лица, выдавшего уведомления
	№	Дата				