

муниципальное дошкольное образовательное учреждение
«Детский сад №125»

СОГЛАСОВАНО

Председатель профсоюзного комитета
МДОУ «Детский сад №125»



/И.С. Айгараева/

УТВЕРЖДАЮ

Заведующий
МДОУ «Детский сад №125»



/Н.А.Потапова/

Приказ № 2/2020 от 10.02.2020

ПОЛОЖЕНИЕ

**о порядке разобщения не привитых против полиомиелита детей при иммунизации других детей оральной полиомиелитной вакциной
в МДОУ «Детский сад №125»**

Ярославль, 2020

I. Общие положения

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.

Пунктом 9.5 СП 3.1.2951-11 «Профилактика полиомиелита» установлено, что в дошкольных организациях 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 дней, на срок - 60 дней с момента получения детьми последней прививки ОПВ.

Формулировка пункта 9.5 СП 3.1.2951-11 не предусматривает отказ в приёме детей, не имеющих сведений об иммунизации против полиомиелита, однако обязывает разобщать таких детей от детей, привитых оральной полиовакциной (ОПВ) в течение последних 60 дней.

Данное требование проверено на соответствие федеральным законам и другим актам, имеющим большую юридическую силу, Верховным Судом Российской Федерации (решение по делу ЗГКПИ11-251 от 27.04.2011г и определение Кассационной коллегии по делу №. КАС-328 от 14.07.2011г). Оснований для признания данного пункта недействительным судом не установлено.

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

Вакцинный вирус полиомиелита может выделяться из кишечника привитого ребёнка приблизительно в течение 2-х месяцев после прививки. Инфицирование непривитого 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.

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.** Старшая медицинская сестра МДОУ «Детский сад №125» 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 вышеуказанным воспитанником группу, за 5 дней до иммунизации.

2. Медицинский работник детского сада определяют группу для перевода непривитого ребёнка, где иммунизация оральной полиомиелитной вакциной (ОПВ) не проводится или группу, свободную от полиомиелита

3. Заведующий детским учреждением предлагает родителям перевод непривитого ребёнка в другую группу, где иммунизация оральной полиомиелитной вакциной (ОПВ) не проводится, на срок - 60 дней с момента получения детьми последней прививки ОПВ.

4. В день проведения фактической иммунизации ребёнка оральной полиомиелитной вакциной, не привитого ребёнка переводят в другую группу до проведения иммунизации.

5. Перевод непривитого ребёнка в другую группу закрепляется изданием приказа по детскому саду о внутреннем переводе ребёнка из группы в группу с указанием срока перевода.

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

УВЕДОМЛЕНИЕ

Уважаемые родители!

С целью недопущения вакциноассоциированных случаев полиомиелита, руководствуясь п.2 ст. 5, гл.2 РФ № 157 от 17.09.1998г «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней» и п. 9.5 СП 3.1.2951-11 «Профилактика полиомиелита», доводим до Вашего сведения, что в дошкольных организациях детей, не привитых против полиомиелита или получивших менее 3 доз полиомиелитной вакцины, разобщают с детьми, привитыми вакцинами ОПВ в течение последних 60 дней, сроком на 60 дней с момента получения детьми, последней прививки ОПВ.

В соответствии с вышеизложенным, а также на основании дополнительного соглашения между МДОУ «Детский сад № 125» и родителями (законными представителями) ребёнка, посещающего муниципальное дошкольное образовательное учреждение в Российской Федерации №_____ предлагаем Вашему ребенку _____ в период с «___» _____ 202__ г. по «___» _____ 202__ г. посещать группу №_____ в МДОУ «Детский сад №125».

В соответствии со статьей 64 пункт 2 ФЗ №152-ФЗ «Об образовании в РФ» в группе №_____ реализуется основная образовательная программа дошкольного образования, которая направлена на разностороннее развитие детей дошкольного возраста с учетом их **возрастных и индивидуальных особенностей, на основе индивидуального подхода к детям дошкольного возраста и специфичных для детей дошкольного возраста видов деятельности.**

В случае Вашего несогласия на временный перевод Вашего ребенка в группу №_____ МДОУ «Детский сад №125», Вам может быть предоставлено место в близлежащем дошкольном образовательном учреждении для посещения группы в соответствии с возрастными особенностями Вашего ребенка.

Ознакомлены: _____
(ФИО родителей (законных представителей), степень родства, дата, подпись)

С переводом моего ребенка _____
(ФИО ребенка, дата рождения ребенка)

в группу №_____ МДОУ «Детский сад №125» _____
(согласен/не согласен)

Дата _____ / _____ / _____
(подпись) (расшифровка подписи)