

**МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ДЕТСКИЙ САД ОБЩЕРАЗВИВАЮЩЕГО ВИДА №8 «СКАЗКА»**



Положение

**о порядке разобщения не привитых от полиомиелита детей,
при проведении иммунизации оральной полиомиелитной
вакциной в МБДОУ детский сад №8 «Сказка».**

1. Общие положения

1.1. Настоящее «Положение о порядке разобщения не привитых от полиомиелита детей, при проведении иммунизации оральной полиомиелитной вакциной в МБДОУ детский сад №8 «Сказка» (далее – Положение) устанавливает порядок организации действий МБДОУ в условиях иммунизации учреждениями здравоохранения воспитанников МБДОУ оральной полиомиелитной вакциной (далее – ОПВ).

1.2. Положение разработано в соответствии с:

- Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (далее – ФЗ № 273);
- Федеральным законом от 30.03.1999 № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения»;
- Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
- санитарных правил и норм СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней», утвержденных Постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 28.01.2021 № 4 (далее – СанПиН 3.3686-21);
- санитарных правил СанПиН 2.4.3648-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей и молодежи», утвержденных постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 28.09.2020 № 28;
- приказом Министерства здравоохранения РФ от 05.11.2013 № 822н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи несовершеннолетним, в том числе в период обучения и воспитания в образовательных организациях»;

приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 15.05.2020 № 236 «Об утверждении порядка приема на обучение по образовательным программам дошкольного образования» (с изменениями на основании приказов Министерства просвещения Российской Федерации от 04.10.2021 № 686 и от 08.09.2020 № 471);

- приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации 10.08.2017 № 514н «О порядке проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних».

1.3. Вакциноассоциированный паралитический полиомиелит (ВАПП) – это заболевание, которое может возникнуть вследствие инфицирования не привитого от полиомиелита ребенка 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.

Все вопросы, связанные с иммунизацией ребенка решаются индивидуально родителями (законными представителями) с участковым педиатром.

1.4. Разобщение, как профилактическая мера – это создание условий, в которых для не привитого ребёнка риск передачи вакцинного штамма полиомиелита является минимальным.

2. Порядок действий должностного лица по информированию родителей (законных представителей) детей, не привитых от полиомиелита.

2.1. Руководитель ДОУ знакомит с настоящим Положением родителей (законных представителей) воспитанников.

2.2 Руководитель ДОУ факт ознакомления с Положением фиксирует в листе ознакомления (Приложение 1 к настоящему Положению), листы ознакомления хранятся у руководителя МБДОУ, копии у медицинской сестры.

2.3. Руководитель ДОУ разъясняет родителю (законному представителю), что в соответствии с пунктом 2513 Санитарных правил и норм СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней» (далее – СанПиН 3.3686-21) руководители организаций, осуществляющих образовательную деятельность проводят разобщение 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.

2.4. В соответствии с пунктом 2516 СанПиН 3.3686-21 разобщение детей в организациях, осуществляющих образовательную деятельность, осуществляется путём временного перевода не привитого против полиомиелита ребёнка в группу/класс/отряд, где нет детей, привитых ОПВ в течение последних 60 календарных дней. Отстранение не привитого против полиомиелита ребёнка от посещения таких организаций 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 или спортивном залах; наличие иммунизированных против полиомиелита ОПВ в течение последних 60 календарных дней, по всем группам).

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

2.5. Руководитель ДОУ письменно уведомляет (Приложение 2 к настоящему Положению) родителей (законных представителей) ребёнка, не имеющего сведений об иммунизации против полиомиелита, не привитого против полиомиелита или получившего менее 3 доз полиомиелитной вакцины, о переводе в группу, где иммунизация оральной полиомиелитной вакциной (ОПВ) не проводится или группу, свободную от полиомиелита.

2.6. Руководитель ДОУ доводит до сведения родителей (законных представителей) ребёнка информацию о том, что в силу положений статьи 34 ФЗ- 273 выбор организации, осуществляющей образовательную деятельность, формы получения образования отнесены к основным академическим правам обучающихся.

2.7. При отказе родителей (законных представителей) перевода ребёнка в другую группу, не привитый ребёнок находится дома по письменному заявлению родителей.

3. Порядок разобщения не привитых против полиомиелита

3.1. Родитель (законный представитель) уведомляет руководителя ДОУ о планировании иммунизации оральной полиомиелитной вакциной ребёнка, посещающего совместно с не привитым ребёнком группу, за 5 дней до иммунизации.

3.2. Заведующий ДОУ совместно с медицинским работником детского сада определяет группу для перевода не привитого ребёнка, где иммунизация оральной полиомиелитной вакциной (ОПВ) не проводится или группу, свободную от полиомиелита.

3.3. Руководитель ДОУ за 5 дней до иммунизации письменно (Приложение 2) уведомляет родителей (законных представителей) не привитого ребёнка, не имеющего сведений об иммунизации против полиомиелита, не привитого против полиомиелита, о планировании иммунизации оральной полиомиелитной вакциной ребёнка, посещающего совместно с вышеуказанным ребёнком группу, и о переводе не привитого ребёнка в группу, где иммунизация оральной полиомиелитной вакциной (ОПВ) не проводится или группу, свободную от полиомиелита.

3.4. В случае невозможности перевода в другую группу по объективным причинам (отсутствие принципа групповой изоляции в организации, осуществляющей образовательную деятельность; проведение совместных мероприятий в музыкальном, спортивном залах; наличие иммунизированных против полиомиелита ОПВ в течение последних 60 календарных дней, по всем группам) руководитель ДОУ уведомляет родителей (законных представителей) не привитого о невозможности посещения детского сада в течение 60 дней календарных дней с момента иммунизации ребенка ОПВ.

3.5. Срок разобщения или отстранения не привитого ребенка от посещения ДОУ может быть изменен в связи с последующей вакцинацией воспитанников в соответствии с индивидуальным планом прививок.

Приложение 2
к Положению о порядке разобщения
не привитых от полиомиелита детей,
при проведении иммунизации оральной полиомиелитной вакциной
в МБДОУ детский сад №8 «Сказка»

Уведомление для родителей ребенка, не привитого от полиомиелита

Довожу до Вашего сведения, что ближайшие 5 дней в группе _____, которую посещает Ваш ребёнок _____

будет проведена вакцинация ОПВ (оральной полиомиелитной вакциной). Согласно СанПиН 3.3686-21 Ваш ребенок будет разобщён с привитыми детьми на срок 60 календарных дней с момента получения детьми последней прививки ОПВ.

Ознакомлен: _____

ФИО _____ родителя, (законного представителя)

_____ дата

_____ подпись

Ваш ребёнок _____

Может быть переведен в группу _____

Согласен на перевод/отказываюсь от перевода

ФИО родителя, (законного представителя)

_____ дата

_____ подпись

Второй экземпляр получен на руки:

_____ дата

_____ расшифровка

_____ подпись